Sommaire

Sommaire

Avant propos





Chers collègues,

Le bureau de la société marocaine d'ophtalmologie vous souhaite une bonne et heureuse année 2014 et espère que le cru de notre 27ème congrès répondra à vos attentes.

Initialement prévu à Rabat, notre congrès aura finalement lieu, pour des raisons budgétaires, dans le cadre accueillant et très professionnel de l'hôtel Sheraton de Casablanca.

L'engouement scientifique pour notre congrès national se confirme d'année en année. Nous avons reçu cette année, avec fierté et satisfaction, 575 travaux. Record battu !

Nous avons le plaisir d'accueillir cette année le prestigieux club de neuro ophtalmologie français (CNOF), qui délocalise pour la première fois sa réunion. Tout en leur souhaitant la bienvenue, nous tenons à témoigner à tous ses membres, notre gratitude.

Nous organisons également pour la première fois en collaboration avec le Dr Bokobza, et en partenariat avec la SAMIR, une session délocalisée des ateliers d'ophtalmologie pratique (AOP) au sein de la SMO.

Tous nos remerciements aux responsables des AOP qui viennent avec leurs ateliers vers nos sociétaires. Nous espérons que cette expérience ne sera que le début d'une longue collaboration.

Notre programme comporte également 5 tables rondes traitant de différents domaines de notre spécialité avec la participation d'éminents spécialistes qui nous font l'amitié d'accepter notre invitation.

Nous remercions enfin le comité de lecture qui a eu beaucoup de travail, le conseil scientifique qui a permis la réalisation de ce programme et tous nos partenaires, laboratoires et maisons de matériel.

Nous vous donnons rendez vous, à l'automne 2014 à AGADIR, ou nous oganisons, en partenariat avec l'association des médecins ophtalmologistes du sud notre journée d'automne qui aura pour thème « l'imagerie en ophtalmologie »

Bon congres à tous.

A Amraoui
Président

M Bennani
Secrétaire général

Présidents de la SMO
1958 - 2014


Feu Dr MA BOUTALEB


Pr A SEKKAT


Feu Pr M MOHIEDDINE


Pr M RAFI


Pr A AMRAOUI


Pr N BELLAKHDAR


Pr K ZAGHLOUL

Bureau de la SMO
2012 - 2015



Président
Mr Abdelouahed AMRAOUI



Secrétaire Général
Mr Mohammed BENNANI



Trésorier
Mme Laila BENHMIDOUNE



Vice Président
Mr Abdelbarre OUBAAZ



Vice Président
Mr Ali ZAROURY



Vice Président
Mr Mohammed ZIDI



Trésorier adjoint et responsable de la revue
Mr Mohammed BELMEKKI



Secrétaire Général Adjoint
Mme Hasnaa LAMARI



Assesseur charge de la communication
Mr Adil MCHACHI

Pour nous contacter
38, rue Omar Slaoui, Mers Sultan - 20001 Casablanca
Tél. & Fax : +212 5 22 27 61 14
smoam2013@gmail.com - www.smo.ma

Annonce des prochains congrès et journées

Congrès

28ème Congrès
5 - 6 - 7 février 2015
Thème : Rétinopathie diabétique

Journées d'automne

Agadir 2014
Imagerie en ophtalmologie

Saïdia 2015
Cataractes difficiles

Informations Générales

Secrétariat du Congrès

Le secrétariat est placé, durant toute la tenue du congrès, à l'entrée du hall menant aux salles de conférences.
Une permanence est assurée de 8:30 à13:00 et de 14:30 à 18:00, à partir du jeudi 6 février.

Badges

Les badges sont remis lors de la confirmation de l'inscription au secrétariat.
Le port du badge est obligatoire durant toute la tenue du congrès.

Accès aux salles

Le badge sera exigé au contrôle d'accès aux salles de conférences et de cours.
Les participants sont priés d'éteindre leurs téléphones portables (ou de les maintenir en mode silencieux) avant d'entrer dans les salles.
Le remplacement de badge perdu se fait moyennant 700 Dhs.

Repas

Des tickets pour les déjeuners du vendredi et samedi, servis sur place, seront remis lors de l'inscription.

Programme d'accompagnement

Différents programmes sont prévus pour les accompagnants et congressistes.
Le détail des sorties et visites est disponible au secrétariat impérial valley.

Cours

Les cours auront lieu dans la salle : AGADIR

Le nombre de places est limité.
Une inscription est **requise** pour assister aux cours.

Les résumés des travaux publiés ont été gravés sur CD ROM et mis sur la dernière page du programme.
Les auteurs sont responsables de leur contenu.

Communications orales

Toutes les salles sont équipées de vidéo-projecteurs.
Les projections doivent être de type power point 2007.
Dans chaque salle, il y a une personne responsable des projections.

La remise des supports de communication doit se faire à l'avance :
3h avant l'heure de passage, et la veille, pour les premières communications de la journée.
La durée d'intervention est de 7 minutes ou de 10 minutes selon ce qui est indiqué sur le programme.

Le respect du temps de parole imparti est absolument nécessaire pour la réussite du congrès, les responsables de séances doivent appliquer scrupuleusement cette instruction.

AOP

Les Ateliers d'Ophtalmologie Pratique se dérouleront le Jeudi 06 Février sur inscription préalable obligatoire et réglement de 500 Dh. Le nombre de places est limité à 120 personnes réparties sur 4 groupes. L'accès aux salles est conditionné au port d'un badge spécifique correspondant au groupe.

E-posters et E-vidéos
Salle V.I.P. 12 ème étage

Des ordinateurs seront mis à votre disposition pour visionner les E-posters et E-vidéos.

La non-présentation d'une communication orale ou affichée ne permettra pas à l'auteur de proposer une communication l'année suivante.

Les E-films présentés durant le congrès resteront la propriété de la SMO.

Publications
Le texte intégral des communications destinées à la publication dans le journal de la SMO doit être remis à la fin du congrès ou au plus tard le 28 février 2013 en double exemplaire.

La SMO accueille
- Les membres du Conseil d'Administration de la SFO
- La Société Africaine d'Oculoplastie (AFSOPRS)
- La Société Marocaine du Glaucome (SMG)
- Le Club de Neuro-ophtalmologie Francophone (CNOF)
- Les Ateliers d'Ophtalmologie Pratique (AOP)
- La Société Marocaine de Chirurgie Réfractive et d'Implantologie (SAMIR)
- La Société de l'Association Française des Implants et de la chirurgie Réfractive (SAFIR)

En cas d'urgence ou problème de santé

Contacter :
1 - La réception de l'hôtel
2 - Amine BOUTALEB
06 61 10 60 01
06 61 08 13 90

*Tous les remerciements de la SMO
à ses collaborateurs :*

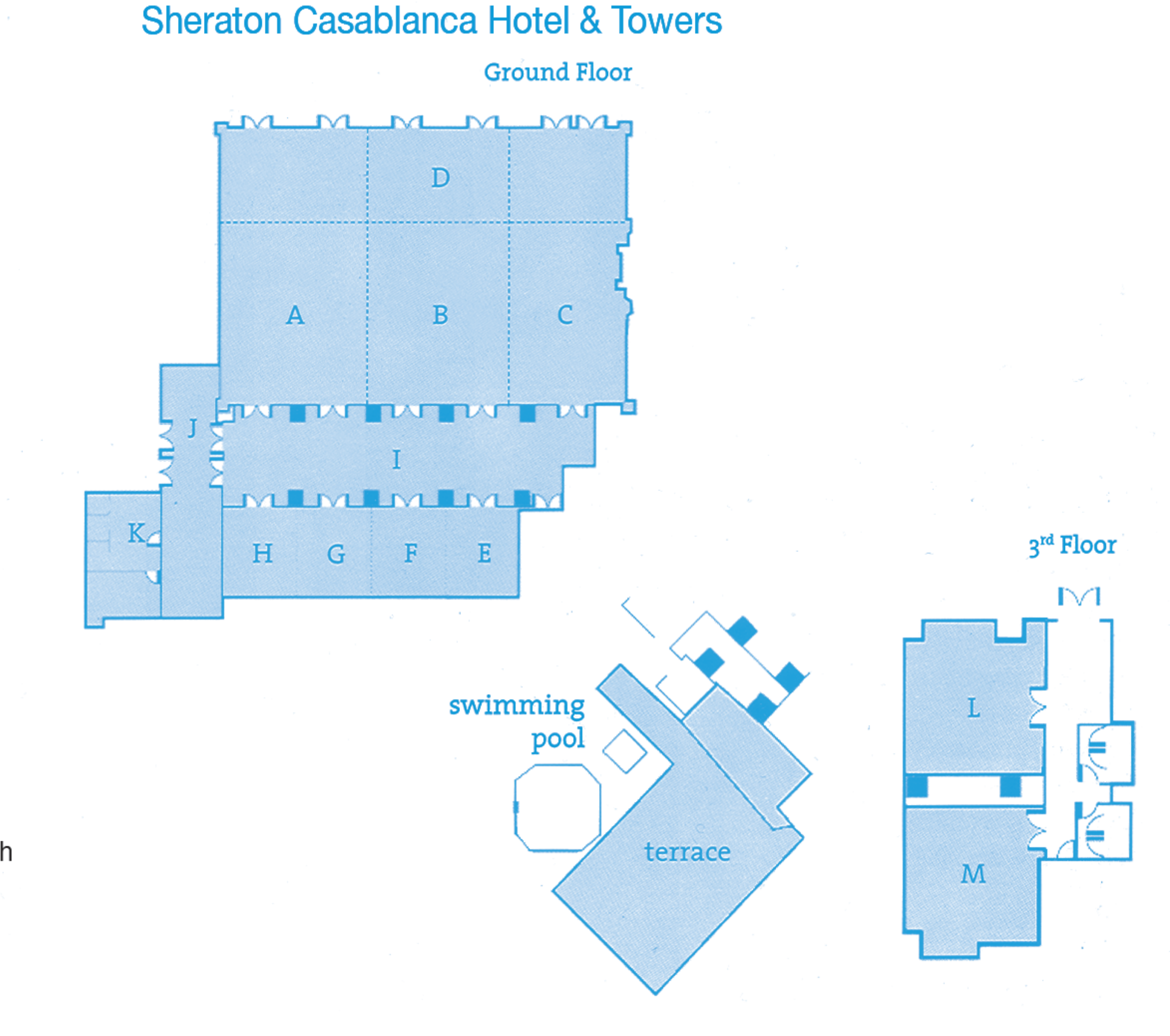
Melle Amina JMILI, secrétaire de la SMO

*L'agence Imperial Valley
Mr Amine Boutaleb
Mr Said Khouyi*

*Melle Khalkallah Fatiha
Mr Youssef Bentazi
Dr Mohamed Bouazza
Dr Amine Mami*

Plan

Sheraton Casablanca Hotel & Towers



Légende

Salle A	Fes I
Salle B	Fes II
Salle C	Fes III
Salle D	Fes
Salle E	El Ain
Salle F	Lewa
Salle G	Rabat
Salle H	Marrakech
Salle I	Foyer
Salle L	Agadir
Salle M	Tanger



* En cas de glaucome à angle ouvert et d'hypertension intraoculaire

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT ZIOPTAN® 15 µg/ml, collyre en solution en récipient unidose **2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE** Un ml de solution contient 15 µg de tafluprost. Un récipient unidose (0,3 ml) de collyre en solution contient 4,5 µg de tafluprost. Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1. **3. FORME PHARMACEUTIQUE** Collyre en solution en récipient unidose (collyre). Solution limpide, incolore. **4. DONNEES CLINIQUES** **4.1 Indications thérapeutiques** Réduction de la pression intraoculaire élevée chez les patients atteints de glaucome à angle ouvert ou d'hypertonie intraoculaire. En monothérapie chez les patients : ○ qui pourraient tirer bénéfice du traitement par un collyre sans conservateur ○ qui présentent une réponse insuffisante au traitement de première intention ○ qui présentent une intolérance ou une contre-indication au traitement de première intention. En association aux bêtabloquants. **4.2 Posologie et mode d'administration** Posologie La posologie recommandée est d'une goutte de ZIOPTAN dans le cul-de-sac conjonctival de l'œil ou des yeux atteint(s), une fois par jour, le soir. La dose ne doit pas dépasser une instillation par jour, un usage plus fréquent pouvant diminuer l'effet réducteur de la pression intraoculaire. Seulement à usage unique, un récipient suffit à traiter les deux yeux. Toute solution non utilisée doit être jetée immédiatement après utilisation. Utilisation chez les sujets âgés : Aucune modification de la posologie n'est nécessaire chez les patients âgés. Utilisation chez les enfants et les adolescents : 2 L'utilisation du tafluprost n'est pas recommandée chez les enfants et les adolescents de moins de 18 ans, en raison du manque de données de sécurité et d'efficacité. Utilisation dans les cas d'insuffisance rénale/hépatique Le tafluprost n'a pas été étudié chez les malades atteints d'insuffisance rénale ou d'insuffisance hépatique. En conséquence, il doit être utilisé avec précaution chez ces patients. Mode d'administration Afin de réduire le risque d'assombrissement de la peau de la paupière, les patients doivent essuyer tout excédent de solution sur la peau. Comme avec tout autre collyre, une occlusion naso- lacrymale ou une fermeture douce des paupières après l'administration est recommandée. Ceci peut réduire l'absorption systémique des traitements administrés par voie oculaire. En cas d'utilisation concomitante de plusieurs médicaments ophtalmiques à usage local, chacun doit être administré à un intervalle d'au moins 5 minutes. **4.3 Contre-indications** Hypersensibilité au tafluprost ou à l'un des excipients. **4.4 Mises en garde spéciales et précautions d'emploi** Avant le début du traitement, les patients doivent être informés que le tafluprost est susceptible d'entraîner une croissance des cils, un assombrissement de la peau de la paupière et une augmentation de la pigmentation de l'iris. Certains de ces changements peuvent être définitifs et peuvent entraîner des différences d'apparence entre les yeux si un seul œil est traité. Le changement de pigmentation de l'iris se produit lentement et peut ne pas être décelable avant plusieurs mois. Ce changement de la couleur des yeux a principalement été observé chez des patients ayant l'iris de plusieurs couleurs, c'est-à-dire bleu-marron, gris-marron, jaune-marron ou vert-marron. Le traitement d'un seul œil peut entrainer une hétérochromie définitive. Il n'y a pas d'expérience du tafluprost dans le glaucome néovasculaire, le glaucome à angle fermé, le glaucome à angle étroit ou le glaucome congénital. L'expérience du tafluprost est limitée dans le glaucome à angle ouvert des patients aphaques, dans le glaucome pigmentaire et dans le glaucome pseudo-exfoliatif. Il est recommandé d'utiliser le tafluprost avec précaution chez les patients aphaques, chez les patients pseudophaques présentant une rupture capsulaire après pose d'implant en chambre postérieure ou porteurs d'implants en chambre antérieure, ainsi que chez les patients ayant des facteurs connus de risque d'œdème maculaire cystoïde ou d'iritis/uvéites. Il n'y a aucune expérience du tafluprost chez les patients souffrant d'asthme sévère. Chez ces patients, le tafluprost doit donc être utilisé avec précaution. 3 **4.5 Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions** Aucune interaction n'est attendue chez l'homme, car les concentrations systémiques de tafluprost sont extrêmement faibles après administration par voie ophtalmique. Aucune étude d'interaction spécifique avec d'autres médicaments n'a par conséquent été réalisée avec le tafluprost. Dans les études cliniques, le tafluprost a été utilisé simultanément avec le timolol sans mise en évidence d'interactions. **4.6 Grossesse et allaitement** Femmes en âge de procréer/contraception ZIOPTAN ne doit pas être utilisé chez les femmes en âge de procréer sauf en cas d'utilisation d'une contraception efficace (voir rubrique 5.3). Grossesse Il n'existe pas de données suffisamment pertinentes concernant l'utilisation du tafluprost chez la femme enceinte. En raison de son action pharmacologique, le tafluprost peut avoir des effets délétères sur la grossesse et/ou le fœtus/nouveau-né. Des études effectuées chez l'animal ont mis en évidence une toxicité sur la reproduction (voir rubrique 5.3). Par conséquent, ZIOPTAN ne doit pas être utilisé au cours de la grossesse, à moins d'une nécessité absolue (si aucun autre traitement n'est disponible). Allaitement On ne sait pas si le tafluprost est excrété dans le lait maternel. Une étude chez des rats a montré que le tafluprost passait dans le lait maternel après administration locale (voir rubrique 5.3). Par conséquent, le tafluprost ne doit pas être utilisé chez les femmes qui allaitent. **4.7 Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines** Le tafluprost n'a aucun effet sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Comme avec tout traitement oculaire, si des troubles transitoires de la vue se manifestent après l'instillation, le patient devra attendre que sa vision s'éclaircisse avant de conduire un véhicule ou d'utiliser des machines. **4.8 Effets indésirables** Dans les études cliniques, plus de 1200 patients ont été traités par le tafluprost soit en monothérapie soit en association avec le timolol à 0,5 %. L'effet indésirable lié au traitement le plus fréquemment rapporté a été l'hyperhémie oculaire. Elle s'est produite chez environ 13 % des patients participant aux études cliniques du tafluprost en Europe et aux Etats-Unis. Elle a été d'intensité légère dans la plupart des cas et a conduit à l'arrêt du traitement chez une moyenne de 0,4 % des patients participant aux études pivots. Les effets indésirables suivants liés au traitement ont été rapportés au cours des essais cliniques du tafluprost en Europe et aux Etats-Unis après un suivi maximum de 12 mois : Au sein de chaque groupe de fréquence, les effets indésirables doivent être présentés suivant un ordre décroissant de gravité. Affections oculaires Très fréquent (≥ 1/10) : hyperhémie conjonctivale/oculaire 4 Fréquent (≥ 1/100, < 1/10) : prurit oculaire, irritation oculaire, douleur oculaire, modification des cils (cils plus longs, plus épais, en nombre plus important), sécheresse oculaire, coloration des cils, sensation de corps étranger dans l'œil, érythème de la paupière, vision trouble, larmoiement, pigmentation des tissus périoculaires, écoulement oculaire, baisse de l'acuité visuelle, photophobie, œdème de la paupière et augmentation de la pigmentation de l'iris. Peu fréquent (≥ 1/1000, < 1/100) : kératite ponctuée superficielle (KPS), asthénopie, œdème conjonctival, blépharite, gêne oculaire, inflammation de la chambre antérieure, follicules conjonctivaux, conjonctivite allergique, cellules dans la chambre antérieure, pigmentation conjonctivale et sensation anormale dans l'œil. Affections du système nerveux Fréquent (≥ 1/100, <1/10) : céphalées Affections de la peau et du tissu sous-cutané Peu fréquent (≥ 1/1000, < 1/100) : hypertrichose des paupières **4.9 Surdosage** Aucun cas de surdosage n'a été rapporté. Ces incidents ont peu de chance de se produire lors d'une instillation oculaire. En cas de surdosage, un traitement symptomatique doit être mis en place. **5. PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES** **5.1 Propriétés pharmacodynamiques** Classe pharmacothérapeutique : préparations antiglaucomateuses et myotiques, analogues de la prostaglandine, code ATC : S01EE05 Mécanisme d'action Le tafluprost est un analogue fluoré de la prostaglandine F2α. L'acide de tafluprost, le métabolite biologiquement actif du tafluprost, est un agoniste très puissant et sélectif des récepteurs FP humains aux prostanoïdes. L'acide de tafluprost a une affinité 12 fois plus élevée pour les récepteurs FP que le latanoprost. Les études pharmacodynamiques chez des singes indiquent que le tafluprost réduit la pression intraoculaire en augmentant l'écoulement uvéo-scléral de l'humeur aqueuse. Effets cliniques sur la pression intraoculaire La réduction de la pression intraoculaire commence entre 2 et 4 heures après la première administration et l'effet maximum est obtenu en 12 heures environ. L'action persiste pendant au moins 24 heures. Les études pivots menées avec une formulation de tafluprost contenant le conservateur chlorure de benzalkonium ont montré que le tafluprost est efficace en monothérapie et qu'il a un effet additif lorsqu'il est administré en association au timolol : au cours d'une étude de 6 mois, le tafluprost a montré un effet hypotenseur significatif sur la PIO, de 6 à 8 mm Hg à différentes échéances de la journée, *versus* 7 à 9 mm Hg avec le latanoprost. Au cours d'une seconde étude clinique de 6 mois, le tafluprost a réduit la PIO de 5 à 7 mm Hg *versus* 4 à 6 mm Hg avec le timolol. L'effet hypotenseur du tafluprost sur la PIO s'est maintenu au cours des extensions à 12 mois de ces études. Au cours d'une étude de 6 semaines, l'effet hypotenseur du tafluprost sur la PIO a été comparé à celui de son véhicule en cas d'association au timolol. Comparativement aux valeurs initiales (mesurées après une période préliminaire de 4 semaines sous 5 timolol), l'effet hypotenseur supplémentaire sur la PIO a été de 5 à 6 mm Hg dans le groupe timolol-tafluprost et de 3 à 4 mm Hg dans le groupe timolol-véhicule. Les formulations de tafluprost avec et sans conservateur ont montré un effet hypotenseur sur la PIO similaire de plus de 5 mm Hg au cours d'une petite étude croisée avec une période de traitement de 4 semaines. Pharmacodynamie secondaire Lorsque des lapins ont été traités pendant 4 semaines par une solution ophtalmique de tafluprost à 0,0015 % une fois par jour, le flux sanguin de la tête du nerf optique, mesuré par fluxmétrie laser aux jours 14 et 28, a augmenté de manière significative par rapport au flux initial. **5.2 Propriétés pharmacocinétiques** Après administration par voie ophtalmique d'une goutte par jour d'un collyre de tafluprost à 0,0015 % sans conservateur provenant d'un récipient unidose dans les deux yeux pendant 8 jours, les concentrations plasmatiques ont été faibles et avec des profils similaires aux jours 1 et 8. Le pic des concentrations plasmatiques a été obtenu 10 minutes après l'administration et les concentrations plasmatiques sont devenues inférieures à la limite inférieure de détection (10 pg/ml) moins d'une heure après l'administration. Les valeurs moyennes de la Cmax (26,2 et 26,6 pg/ml) et de l'ASC0-der (394,3 et 431,9 pg*min/ml) ont été comparables aux jours 1 et 8, indiquant qu'une concentration stable de tafluprost est atteinte au cours de la première semaine de traitement. Aucune différence statistiquement significative de la biodisponibilité systémique n'a été détectée entre la formulation avec conservateur et la formulation sans conservateur. Dans une étude chez le lapin, l'absorption du tafluprost dans l'humeur aqueuse a été comparable après une instillation oculaire unique d'une solution ophtalmique de tafluprost à 0,0015 % avec ou sans conservateur. Chez le singe, il n'y a pas eu de distribution spécifique du tafluprost radiomarqué dans l'iris-corps ciliaire ou la choroïde, y compris l'épithélium pigmentaire de la rétine, ce qui suggère une faible affinité pour le pigment mélanine. La principale voie métabolique du tafluprost chez l'être humain repose sur l'hydrolyse en acide de tafluprost suivie d'une bêta-oxydation en acides de tafluprost pharmacologiquement inactifs, le 1,2-dinor et 1,2,3,4-tétranor, qui peuvent être glucuroconjugués ou hydroxylés. Le système enzymatique du cytochrome P450 (CYP) n'est pas impliqué dans le métabolisme de l'acide de tafluprost. **5.3 Données de sécurité préclinique** Les données non cliniques issues des études conventionnelles de pharmacologie de sécurité, toxicologie en administration répétée, génotoxicité et cancérogénèse n'ont pas révélé de risque particulier pour l'homme. Comme avec d'autres agonistes de la PGF2, l'administration oculaire répétée de tafluprost à des singes s'est traduite par des effets irréversibles sur la pigmentation de l'iris et une augmentation réversible de la fente palpébrale. Une augmentation de la contraction de l'utérus de la rate et de la lapine a été observée *in vitro* à des concentrations d'acide de tafluprost dépassant respectivement 4 à 40 fois les concentrations plasmatiques maximales d'acide de tafluprost chez l'être humain. L'activité utérotonique du tafluprost n'a pas été étudiée dans des préparations d'utérus humain. Des études de reproduction ont été réalisées chez le rat et le lapin après administration intraveineuse. Chez le rat, aucun effet indésirable sur la fertilité ou le développement embryonnaire précoce n'a été observé à une exposition systémique correspondant à plus de 12 000 fois l'exposition clinique maximale sur la base de la Cmax ou à plus de 75 fois sur la base de l'ASC. 6 Dans les études conventionnelles de développement embryo-fœtal, le tafluprost a entraîné une réduction du poids fœtal et une augmentation des pertes post-implantation. Le tafluprost a augmenté l'incidence des anomalies osseuses chez le rat ainsi que l'incidence des malformations crâniennes, cérébrales et rachidiennes chez le lapin. Dans l'étude chez le lapin, les taux plasmatiques de tafluprost et de ses métabolites ont été inférieurs à la limite de quantification. Dans une étude du développement pré et postnatal chez le rat, une augmentation de la mortalité des petits, une diminution de leur poids et un retard de développement du pavillon de l'oreille ont été observés dans la descendance à des doses de tafluprost supérieures à 20 fois la dose clinique. Les expériences menées chez le rat avec le tafluprost radiomarqué ont montré qu'environ 0,1 % de la dose administrée localement dans les yeux passait dans le lait maternel. Etant donné que la demi-vie du métabolite actif (l'acide de tafluprost) dans le plasma est très courte (il n'est plus détectable chez l'être humain au bout de 30 minutes), la majeure partie de la radioactivité représentait probablement des métabolites avec peu ou pas d'activité pharmacologique. Sur la base du métabolisme du médicament et des prostaglandines naturelles, la biodisponibilité orale devrait être très faible. **6. DONNEES PHARMACEUTIQUES** **6.1 Liste des excipients** Glycérol Dihydrogénophosphate de sodium dihydraté Edétate disodique Polysorbate 80 Acide chlorhydrique et/ou hydroxyde de sodium (pour ajuster le pH) Eau pour préparations injectables. **6.2 Incompatibilités** Sans objet. **6.3 Durée de conservation** 3 ans. Après la première ouverture d'un sachet : 28 jours. **6.4 Précautions particulières de conservation** A conserver au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C). Après l'ouverture du sachet : Conserver le récipient unidose dans le sachet d'origine A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C Jeter tout récipient unidose ouvert avec la solution restante immédiatement après utilisation. **6.5 Nature et contenu de l'emballage extérieur** Flacons en unidoses polyéthylène basse densité (PEBD) conditionnés dans un sachet. Chaque récipient unidose a un volume de remplissage de 0,3 ml et chaque sachet contient 10 récipients. 7 Les tailles de conditionnement suivantes sont disponibles : 30 récipients unidose de 0,3 ml **6.6 Précautions particulières d'élimination** Pas d'exigences particulières. **7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE AU MAROC** Merck Sharp & Dohme 166-168, Bd Zerktouni Casablanca – Maroc Tél. 0522 43 35 40 **8. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE** 31/13DMP/21/NCN **9. DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE** 12/2012 **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE** Médicament soumis à prescription médicale Réf. : SPC.SAF.12.UK.3782.

166, 168 Bd Zerktouni - Casablanca (Maroc)

OPHT-1107336-0000



Programme - Panorama

Horaires	FES 2	FES 3	MARRAKEC
Jeudi 6 février 2014			
14:00 - 18:00	**RÉUNION CONJOINTE SMO-AOP-SAMIR** Ateliers d'Ophtalmologie Pratique		
18:00 - 18:30	Pause Café		
18:30 - 19:30	**BASSE VISION ET SANTÉ PUBLIQUE** La gestion hospitalière : l'ophtalmologie comme modèle		
19:30 - 20:00	**ATELIER** Le pilotage médico-économique et la participation des médecins à la gestion		
Vendredi 7 février 2014			
08:30 - 09:30			
09:00 - 10:00	**REUNION CONJOINTE SMO-AFSOPRS** Pathologie orbito-palpébrale	**REUNION CONJOINTE CNOF-SMO** Diagnostiquer une neuropathie optique Le Nerf optique dans tous ses états	
09:30 - 10:30			
10:30 - 11:00	Pause Café		
10:30 - 11:30			
11:00 - 12:00	**REUNION CONJOINTE SMO- AFSOPRS** Esthétique / oculoplastique	**REUNION CONJOINTE CNOF-SMO** Anomalies papillaires	
11:30 - 12:30			
12:30 - 13:30	**ATELIER** Chirurgie plastique et esthétique		
12:30 - 14:30	Déjeuner		
14:30 - 15:30	**ORAL SESSION** Tumeurs oculo-orbitopalpébrales	**REUNION CONJOINTE CNOF-SMO** Traiter ? Comment ?	
15:30 - 16:30			
16:00 - 16:30	Pause Café		
16:30 - 17:30	**TABLE RONDE** Les tumeurs intra-oculaires	**REUNION CONJOINTE CNOF-SMO** Pièges et dangers	
17:30 - 18:30			
Samedi 8 février 2014			
08:30 - 09:30			
09:00 - 10:00	**ORAL SESSION** Uvéites	**ORAL SESSION** Communication libres glaucome	
09:30 - 10:30			
10:30 - 11:00	Pause Café		
10:30 - 11:30	**TABLE RONDE** Pathologie rétinenne inflammatoire	**TABLE RONDE** Stabilité du glaucome : Que faire ?	
11:30 - 12:30			
12:30 - 13:30	**ATELIER :** Chirurgie plastique et esthétique : Traitement des cernes par comblement		
12:30 - 14:30	Déjeuner		
14:30 - 15:30	**ORAL SESSION** Traumatologie oculaire	**ORAL SESSION** Cataracte et chirurgie réfractive	
15:30 - 16:30			
16:00 - 16:30	Pause Café		
16:30 - 17:30	**TABLE RONDE :** Recommandations de bonnes pratiques en ophtalmologie	**TABLE RONDE : JOSEPH COLIN** L'actuel et le futur dans la chirurgie de la cataracte : **SMO - SAFIR** **Les Laboratoires Théa**	
17:30 - 18:30			

H / RABAT	EL AIN / LEWA	AGADIR : Cours	TANGER
		Pause Café	
		Echographie oculaire en pratique	
	ORAL SESSION Surface oculaire 1		
		Crosslinking : Techniques et indications	
		Pause Café	
		Gestion pratique de la rétinopathie diabétique au Maroc	
	ORAL SESSION Surface oculaire 2		
		L'électrophysiologie pas à pas	
			SYMPOSIUM **Baush + Lomb**
		Déjeuner	
	ORAL SESSION Rétine 1 : Rétine chirurgicale	Y-a -t- il encore une place au femtolasik au Maroc ?	
		Conjonctivite allergique rebelle : Que faire ?	
		Pause Café	
	ORAL SESSION Rétine 2 : Rétinopathie diabétique	Suivi post-opératoire des kératoplasties	
		Les complications rétiniennes de la myopie	
		Prise en charge du rétinoblastome en 2014	
	ORAL SESSION Ophtalmologie pédiatrique 1		
		Antibiothérapie : Quoi de neuf en 2014 ?	
		Pause Café	
	ORAL SESSION Ophtalmologie pédiatrique 2	Complications de la chirurgie du ptôsis	
		Torticolis oculaire	
			SYMPOSIUM **MSD**
		Déjeuner	
	ORAL SESSION Neuro-ophtalmologie	La prise en charge du strabisme chez l'enfant	
		Behçet's disease : Traitment Update	
		Pause Café	
	ORAL SESSION Communications libres	OCT maculaire en pratique quotidienne	
		Conduite à tenir devant une exophtalmie	





UNE NOUVELLE FORMULE POUR AGIR

NOUVELLE FORMULE DE *TRAVATAN*® EN SOLUTION

1ère et seule prostaglandine en flacon multidoses sans BAK* conservée avec POLYQUAD®

*Chlorure de Benzalkonium



Programme Scientifique

Après Midi

EL AIN / LEWA

14h00 - 18h00

Ateliers d'Ophtalmologie Pratique
SMO-AOP-SAMIR

14:00 Atelier 1 : Groupe A, Les presbylasik
Y Bokobza, D Lebuisson (FRANCE)

15:00 Atelier 1 : Groupe B, Les presbylasik
Y Bokobza, D Lebuisson (FRANCE)

16:00 Atelier 2 : Groupe C, La chirurgie réfractive de la cataracte, gestion des patients insatisfaits
Y Bokobza (FRANCE)

17:00 Atelier 2 : Groupe D, La chirurgie réfractive de la cataracte, gestion des patients insatisfaits
Y Bokobza (FRANCE)

MARRAKECH / RABAT

14h00 - 18h00

Ateliers d'Ophtalmologie Pratique
SMO-AOP-SAMIR

14:00 Atelier 3 : Groupe B, Les investigations avant chirurgie réfractive
R Amar (FRANCE)

15:00 Atelier 3, Groupe A, Les investigations avant chirurgie réfractive
R Amar (FRANCE)

16:00 Atelier 4 : Groupe D, Les principales erreurs à ne pas commettre en strabologie courante
L Laloum (FRANCE)

17:00 Atelier 4 : Groupe C, Les principales erreurs à ne pas commettre en strabologie courante
L Laloum (FRANCE)

Inscription obligatoire
dans la limite de 30 personnes par groupe

Après Midi

FES 2

14h00 - 18h00

Ateliers d'Ophtalmologie Pratique
SMO-AOP-SAMIR

14:00 Atelier 5 : Groupe C, La chirurgie compliquée de la cataracte : Gestion, trucs et astuces
S Roman (FRANCE)

15:00 Atelier 5 : Groupe D, La chirurgie compliquée de la cataracte : Gestion, trucs et astuces
S Roman (FRANCE)

16:00 Atelier 6 : Groupe A, Indications et techniques des chirurgies maculaires
S Roman (FRANCE)

17:00 Atelier 6 : Groupe B, Indications et techniques des chirurgies maculaires
S Roman (FRANCE)

FES 3

14h00 - 18h00

Ateliers d'Ophtalmologie Pratique
SMO-AOP-SAMIR

14:00 Atelier 7 : Groupe D, La chirurgie moderne du glaucome
J Laloum (FRANCE)

15:00 Atelier 7 : Groupe C, La chirurgie moderne du glaucome
J Laloum (FRANCE)

16:00 Atelier 8 : Groupe B, 10% des glaucomes ont un angle fermé : Savoir les dépister
J Laloum (FRANCE)

17:00 Atelier 8: Groupe A, 10% des glaucomes ont un angle fermé : Savoir les dépister
J Laloum (FRANCE)

Inscription obligatoire
dans la limite de 30 personnes par groupe

Après Midi

FES 2

18h30 - 20h00

BASSE VISION ET SANTÉ PUBLIQUE
La gestion hospitalière : l'ophtalmologie comme modèle

Modérateurs : A Amraoui (Casablanca), J Hammou (Rabat)

Santé publique

18:30 Les maladies tropicales à potentiel cécitant en Afrique
SE Ahmedou (Mauritanie)

18:40 Activité et épidémiologie de l'unité d'urgence ophtalmologique du centre hospitalier régional (CHR) Alfarabi, Oujda
M Khoudrani, A Maadane, B Alami, D Jaafar, I Badi, A El Ouachekradi, M Najim, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

Gestion hospitalière

18:50 Gestion quotidienne du service d'ophtalmologie adulte de Casablanca
A Amraoui (Casablanca - MAROC)

19:00 Soins tertiaires et formation : Difficultés et perspectives au CHU Rabat
A Berraho (Rabat - MAROC)

19:10 La gestion quotidienne d'une clinique privée
M Bakkali (Rabat - MAROC)

19:17 Discussion

CONFERENCE
La nouvelle gestion hospitalière en France, l'ophtalmologie comme modèle
Jeudi 6 février 2014, salle FES 2 à 19:20
Alain Heriaud (FRANCE)

ATELIER
Le pilotage médico-économique et la participation des médecins à la gestion
Jeudi 6 février 2014, salle FES 2 à 19:40
Contributeur : Alain Heriaud (FRANCE)

Matinée

FES 2

09h00-10h30

RÉUNION CONJOINTE SMO-AFSOPRS
Pathologie orbito-palpébrale

Modérateurs : M Fendri (Tunisie), A Karim (Rabat), M Benchrif (Rabat)

09:00 Prises en charge de l'imperméabilité congénitale des voies lacrymales : Expérience du service : À propos de 90 cas
H Bighouab, F Mabrouki, W Enaciri, S Belghmidi, I Hajji, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

09:07 Place de l'intubation canaliculonasale dans le traitement du larmoiement chez l'enfant
N Benmoumen, B Allali, I Lamseder, I Fettouh, G Daghouj, S El Baroug, L Elmmaloum, A Elkettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

09:14 Traitement du ptosis congénital par suspension au muscle frontal par fil de polypropylène : Résultats d'une étude de 21 cas
M Bouazza, W Baha, K Skalli, I Boujarnija, L Benhmidoune, M Elbelhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

09:21 Le ptosis post-traumatique : À propos de 18 cas
I El Abidi, M Khalidi, Z Driouich (Casablanca - MAROC)

09:28 Ectropions involutionnels
H Amrani-Henchi, S Berrada, M By, M El Belhadji, L Benhmaidoune, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

09:35 Traitement des cils distichiasiques ou trichiasiques au laser argon : Indications, technique, résultats : À propos de 35 cas
K Zenjouri, I Mghinia, M El Belhadji, L Benhmaidoune, R Rachid, A Chakib, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

09:42 Symblépharons : Profil épidémio-clinique et prise en charge, expérience du service
N Saifaoui, L El Ouali, M El Belhadji, M Zryouil, L Benhmiddoune, R Rachid, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

09:49 Eviscérations : Enquête épidémiologique à propos de 150 cas
N Salam, A Atiq, L El Ouali, L Benhmidoune, R Rachid, A Chakib, M El Belhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

09:56 Place du traitement chirurgical dans le traitement de l'exophtalmie Basdowienne
O Belhadj, MZ Benchrif, M Attitich, R Daoudi (Rabat - MAROC)

10:03 Discussion

CONFERENCE
Ptosis aponévrotique et micro-incisions
Vendredi 7 février 2014, salle FES 2 à 10:10
Fabrice Serra (FRANCE)

Matinée

FES 2

11h00 - 13h30

RÉUNION CONJOINTE SMO- AFSOPRS
Esthétique / oculoplastique.

Modérateurs : M El Belhadji (Casablanca), F Serra (FRANCE), A Zaroury (Casablanca)

11:00 Le regard : Analyse artistique et options thérapeutiques
F Benslimane (Casablanca)

11:20 Examen clinique pré-blépharoplastie
A Zaroury (Casablanca)

11:35 Blépharospasme et toxine botulinique
M El Belhadji (Casablanca)

11:50 Traitement des cernes : Approche étiopathologique
M Fendri (TUNISIE)

12:05 Blépharoplastie du sujet jeune
N Benrayana (TUNISIE)

12:15 Dermatochalasis et lipoptose en paupière inférieure
F Serra (FRANCE)

12:25 Discussion

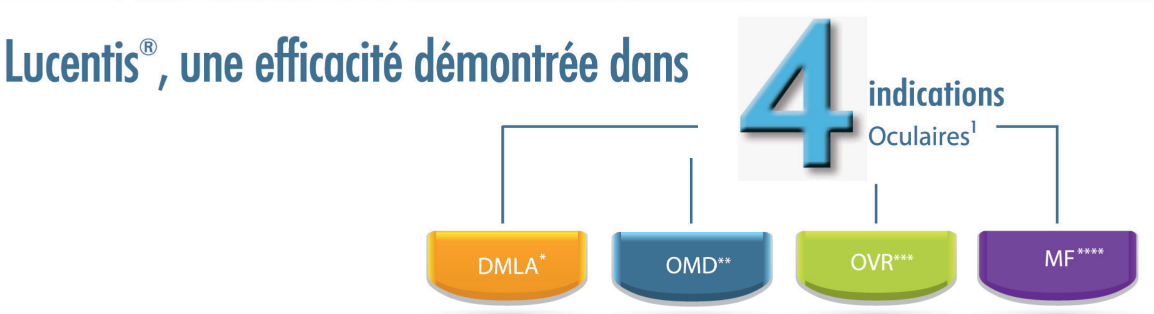
ATELIER
Chirurgie plastique et esthétique
Avec Les laboratoires SOGIPHARMA
Animateur : Fahd Benslimane (Casablanca)
Salle FES 2, 12:30 - 13:30

TANGER

12h30

Symposium Bausch + Lomb
Vendredi 7 février 2014,
Salle TANGER à 12:30





(1) Résumé des caractéristiques du produit Lucentis®

* Dégénérescence maculaire liée à l'âge. **Œdème maculaire diabètique. *** Occlusion veineuse rétinienne. ****Le traitement de la baisse visuelle due à une néovascularisation choroïdienne (NVC) secondaire à une myopie forte (MF)

Composition et présentation : Principes actifs : Ranibizumab. Excipients : α, α-trehalose dihydrate, L-Histidine, L-Histidine HCl monohydrate, Polysorbate 20, Eau PPI. Lucentis® 10mg/ml. Solution injectable. Boîte de 1 ampoule de 0.23 ml. Indications : lucentis est indiqué chez les adultes dans: •Le traitement de la forme néovasculaire (humide) de la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA). •Le traitement de la baisse visuelle due à l'oedème maculaire diabétique (OMD). •Le traitement de la baisse visuelle due à l'oedème maculaire secondaire à une occlusion de branche veineuse rétinienne (OBVR) ou de la veine centrale de la rétine (OVCR). •Le traitement de la baisse visuelle due à une néovascularisation choroïdienne (NVC) secondaire à une myopie forte (MF). Posologie/Mode d'emploi : Posologie : lucentis doit être administré par un ophtalmologiste qualifié ayant o l'expérience des injections intravitréennes. Posologie dans le traitement de la DMLA néovasculaire : la dose recommandée de Lucentis est de 0,5 mg, administrée une fois par mois en une injection intravitréenne unique. Cette dose correspond à un volume d'injection de 0,05 ml. Le traitement sera administré une fois par mois et poursuivi jusqu'à ce que l'acuité visuelle maximale soit atteinte, c'est-à-dire jusqu'à ce que l'acuité visuelle du patient soit stable lors de trois évaluations mensuelles consécutives effectuées au cours du traitement par le ranibizumab. Par la suite, l'acuité visuelle doit être contrôlée une fois par mois. En cas de nouvelle baisse de l'acuité visuelle due à la DMLA néovasculaire constatée lors d'un contrôle, le traitement doit être réinstauré. Des injections mensuelles doivent alors être réalisées jusqu'à ce que l'acuité visuelle soit à nouveau stable lors de trois évaluations mensuelles consécutives (ceci impliquant un minimum de deux injections). L'intervalle entre deux doses ne doit pas être inférieur à un mois. Posologie dans le traitement de la baisse visuelle due à l'OMD ou à l'oedème maculaire secondaire à l'occlusion veineuse rétinienne (OVR) : la dose recommandée de Lucentis est de 0,5 mg, administrée une fois par mois en une injection intravitréeenne unique. Cette dose correspond à un volume d'injection de 0,05 ml. Le traitement sera administré une fois par mois et poursuivi jusqu'à ce que l'acuité visuelle maximale soit atteinte, c'est-à-dire jusqu'à ce que l'acuité visuelle du patient soit stable lors de trois évaluations mensuelles consécutives effectuées au cours du traitement par le ranibizumab. Si aucune amélioration de l'acuité visuelle n'est constatée à l'issue d'une première série de trois injections, la poursuite du traitement n'est pas recommandée. Par la suite, l'acuité visuelle doit être contrôlée une fois par mois. En cas de nouvelle baisse de l'acuité visuelle due à l'OMD ou à l'oedème maculaire secondaire à l'OVR constatée lors d'un contrôle, le traitement doit être réinstauré. Des injections mensuelles doivent alors être réalisées jusqu'à ce que l'acuité visuelle soit à nouveau stable lors de trois évaluations mensuelles consécutives (ceci impliquant un minimum de deux injections). L'intervalle entre deux doses ne doit pas être inférieur à un mois. Lucentis et photocoagulation au laser dans l'OMD et dans l'oedème maculaire secondaire à l'OBVR. Des données concernant l'administration concomitante de Lucentis et d'une photocoagulation au laser sont disponibles. Si les deux traitements sont réalisés le même jour, Lucentis doit être administré au moins 30 minutes après la photocoagulation au laser. Lucentis peut être administré aux patients ayant été traités précédemment par photocoagulation au laser. Posologie dans le traitement de la baisse visuelle due à une NVC secondaire à une MF : le traitement sera initié avec une injection unique. Si au cours d'un contrôle, des signes d'activité de la maladie sont constatés, comme par exemple diminution de l'acuité visuelle et/ou des signes d'activité de la lésion, il est recommandé de re-traiter. La surveillance de l'activité de la maladie peut comprendre un examen clinique, une tomographie à cohérence optique (OCT) ou une angiographie à la fluorescéine (AF). Bien que de nombreux patients puissent ne nécessiter qu'une ou deux injections au cours de la première année, certains patients peuvent nécessiter un traitement plus fréquent. Ainsi, une surveillance est recommandée tous les mois au cours des deux premiers mois de traitement et au moins une fois tous les trois mois par la suite au cours de la première année. Après la première année, la fréquence des contrôles doit être déterminée par l'ophtalmologue traitant. L'intervalle entre deux doses ne doit pas être inférieur à un mois. Lucentis et thérapie photodynamique par Visudyne dans la NVC secondaire à une MF. Il n'existe pas de données concernant l'administration concomitante de Lucentis et de Visudyne. Populations particulières : Insuffisance hépatique : Lucentis n'a pas été étudié chez les patients présentant une insuffisance hépatique. Cependant, aucune précaution particulière n'est nécessaire pour cette population. Insuffisance rénale : aucune adaptation de la dose n'est nécessaire chez les patients présentant une insuffisance rénale. Patients âgés : aucune adaptation de la dose n'est nécessaire chez les patients âgés. L'expérience chez les patients âgés de plus de75 ans présentant un OMD est limitée. Population pédiatrique : la sécurité et l'efficacité de Lucentis chez les enfants et les adolescents de moins de 18 ans n'ont pas été établies. aucune donnée n'est disponible. Mode d'administration : flacon à usage unique réservé à la voie intravitréenne. Lucentis doit être contrôlé visuellement avant l'administration pour vérifier l'absence de particules et de changement de coloration. Avant le traitement, le patient doit être informé qu'il doit s'auto-administrer un collyre antibactérien (4 fois par jour pendant 3 jours avant et après chaque injection). La procédure d'injection doit être réalisée en conditions d'asepsie, incluant la désinfection chirurgicale des mains, le port de gants stériles, l'utilisation d'un champ stérile et d'un spéculum à paupières stérile (ou équivalent) et la possibilité d'effectuer une paracentèse stérile (si nécessaire). Les antécédents médicaux du patient relatifs aux réactions d'hypersensibilité doivent être attentivement évalués avant de procéder à l'administration intravitréenne. La peau autour de l'œil, la paupière et la surface oculaire doivent être désinfectées et une anesthésie appropriée et un antibactérien local à large spectre doivent être administré avant l'injection. Pour toute information concernant la préparation de Lucentis. L'aiguille pour injection doit être introduite 3,5-4,0 mm en arrière du limbe dans la cavité vitréenne, en évitant le méridien horizontal et en visant le milieu du globe oculaire. Le volume de 0,05 ml peut alors être injecté ; un point d'injection scléral différent doit être utilisé lors des injections ultérieures. Précautions particulières d'élimination et manipulation : le flacon, l'aiguille pour injection, l'aiguille-filtre et la seringue sont seulement à usage unique. Une réutilisation peut conduire à une infection ou à une autre maladie/blessure. Tous les composants sont stériles. Tout composant dont l'emballage présente des signes de dommage ou d'altération ne doit pas être utilisé. La stérilité ne peut être garantie que si le système de fermeture de l'emballage du composant reste intact. Pour la préparation de Lucentis pour administration intravitréenne, veuillez respecter les instructions suivantes : 1. Avant de prélever le contenu du flacon, la partie extérieure du bouchon en caoutchouc du flacon doit être désinfectée. 2. Fixer l'aiguille-filtre de 5 µm (18G x 1½", 1,2 mm x 40 mm, fournie dans la boîte) sur la seringue de 1 ml (fournie dans la boîte) en utilisant une technique aseptique. Enfoncer la pointe de l'aiguille-filtre au centre du bouchon, jusqu'à ce que l'aiguille touche le fond du flacon. 3. Prélever la totalité du liquide en maintenant le flacon en position droite, légèrement inclinée pour faciliter le prélèvement complet. 4. Lors du prélèvement, veiller à tirer suffisamment sur la tige du piston pour vider complètement l'aiguille-filtre. 5. Laisser la pointe de l'aiguille-filtre dans le flacon et séparer la seringue de l'aiguille-filtre. L'aiguille-filtre doit être jetée après le prélèvement du contenu du flacon et ne doit pas être utilisée pour l'injection intravitréenne. 6. Fixer fermement, de manière aseptique, l'aiguille pour injection (30G x ½", 0,3 mm x 13 mm, fournie dans la boîte) sur la seringue. 7. Retirer avec précaution le capuchon de l'aiguille pour injection sans séparer l'aiguille de la seringue. Note : Tenir l'aiguille pour injection par le raccord jaune lors du retrait du capuchon. 8. Expulser avec précaution l'air de la seringue et ajuster la dose au repère 0,05 ml sur la seringue. La seringue est prête pour l'injection.Note : Ne pas essuyer l'aiguille pour injection. Ne pas tirer à nouveau sur le piston. Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur. Jeter les aiguilles utilisées dans un containeur pour objets piquants. Effets indésirables : * Se référer aux mentions légales complètes. Infections et infestations : Très fréquents. Rhino-pharyngite : Fréquents. Infections des voies urinaires (observé uniquement dans la population OMD). Affections hématologiques et du système lymphatique : Fréquents. Anémie. Affections du système immunitaire : Fréquents. Hypersensibilité. Affections psychiatriques : Fréquents. Anxiété. Affections du système nerveux : Très fréquents. Céphalées. Affections oculaires : Très fréquents. Hyalite, décollement du vitré, hémorragie rétinienne, trouble visuel, douleur oculaire, corps flottants vitréens, hémorragie conjonctivale, irritation oculaire, sensation de corps étranger dans l'oeil, sécrétion lacrymale accrue, blépharite, sécheresse oculaire, hyperhémie oculaire, prurit oculaire : Fréquents. Dégénérescence rétinienne, affection de la rétine, décollement de la rétine, déchirure rétinienne, décollement de l'épithélium pigmentaire rétinien, déchirure de l'épithélium pigmentaire rétinien, baisse de l'acuité visuelle, hémorragie vitréenne, affection vitréenne, uvéite, iritis, iridocyclite, cataracte, cataracte sous-capsulaire, opacification de la capsule postérieure, kératite ponctuée, abrasion de la cornée, effet Tyndall dans la chambre antérieure, vision trouble, hémorragie au point d'injection, hémorragie oculaire, conjonctivite, conjonctivite allergique, sécrétions oculaires, photopsie, photophobie, gêne oculaire, oedème palpébral, douleur palpébrale, hyperhémie conjonctivale. Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales : Fréquents. Toux. Affections gastro-intestinales : Fréquents. Nausées. Affections de la peau et du tissu sous-cutané : Fréquents. Réactions cutanées de type allergique (rash, urticaire, prurit, érythème). Affections musculo-squelettiques et systémiques : Très fréquents. Arthralgie. Investigations :Très fréquents. Augmentation de la pression intraoculaire. Contre-indications : Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients. Patients présentant une infection oculaire ou périoculaire active ou suspectée. Patients présentant une inflammation intraoculaire active sévère. Mises en garde et précautions d'emploi : * Se référer aux mentions légales complètes. Réactions liées aux injections intravitréennes : Des techniques d'injection aseptiques appropriées doivent toujours être utilisées lors de l'administration de Lucentis. De plus, les patients doivent être surveillés au cours de la semaine suivant l'injection pour permettre un traitement précoce en cas d'infection. Les patients doivent être informés que tout symptôme évocateur d'une endophtalmie ou de l'un des événements mentionnés ci-dessus doit être signalé sans délai. Elévations de la pression intraoculaire :Des élévations transitoires et prolongées de la pression intraoculaire (PIO) ont été observées suite à l'injection de Lucentis. La pression intraoculaire ainsi que la perfusion de la tête du nerf optique doivent être surveillées et prises en charge de manière appropriée. Traitement bilatéral : La mise en oeuvre d'un traitement bilatéral de façon simultanée peut conduire à une exposition systémique accrue, susceptible d'augmenter le risque d'événements indésirables systémiques. Immunogénicité : Avec Lucentis, il existe un risque d'immunogénicité. En cas d'aggravation d'une inflammation intraoculaire, les patients doivent également être informés de la nécessité de signaler cette aggravation dans la mesure où elle peut être un signe clinique de la formation d'anticorps intraoculaires. Utilisation simultanée avec d'autres médicaments anti-VEGF (facteur de croissance de l'endothélium vasculaire) : lucentis ne doit pas être administré simultanément à d'autres traitements anti-VEGF systémiques ou oculaires. Interruption du traitement par Lucentis : le traitement doit être interrompu et ne doit pas être réitéré avant le prochain traitement prévu dans les cas suivants : • diminution de la meilleure acuité visuelle corrigée (MAVC) d'au moins 30 lettres par rapport à la dernière évaluation de l'acuité visuelle ; • pression intraoculaire ≥ 30 mmHg ; • déchirure rétinienne ; • hémorragie sous-rétinienne impliquant le centre de la fovéa ou lorsque la taille de l'hémorragie est supérieure ou égale à 50 % de la surface totale de la lésion ; • chirurgie intraoculaire effectuée au cours des 28 jours précédents ou prévue au cours des 28 jours à venir. Déchirure de l'épithélium pigmentaire rétinien : la prudence est de rigueur lors de l'instauration d'un traitement par Lucentis chez des patients présentant ces facteurs de risque de déchirure de l'épithélium pigmentaire rétinien. Décollement rhegmatogène de la rétine ou trous maculaires : Le traitement doit être arrêté chez les sujets présentant un décollement rhegmatogène de la rétine ou des trous maculaires de stade 3 ou 4. Effets systémiques suite à une utilisation intravitréenne : Des événements systémiques dont des hémorragies non-oculaires et des événements thromboemboliques artériels ont été rapportés après l'administration intravitréenne d'inhibiteurs du VEGF. La prudence s'impose lors du traitement des patients atteints d'OMD, d'oedème maculaire dû à l'OVR et chez les patients atteints de NVC secondaire à une MF et ayant des antécédents d'accident vasculaire cérébral ou d'accident ischémique transitoire. Antécédents d'OVR, forme ischémique d'OBVR ou d'OVCR : Le traitement n'est pas recommandé chez les patients présentant une OVR associée à des signes cliniques d'ischémie ayant entraîné une perte irréversible de la vision. Interactions : * Se référer aux mentions légales complètes. Grossesse/Allaitement : * Se référer aux mentions légales complètes : Les femmes en âge de procréer doivent utiliser une contraception efficace pendant le traitement. Grossesse : Le ranibizumab ne doit pas être utilisé pendant la grossesse à moins que le bénéfice prévisible pour la mère ne l'emporte sur le risque potentiel pour le foetus. Chez les femmes traitées par le ranibizumab qui envisagent une grossesse, il est recommandé d'attendre au moins 3 mois après la dernière administration de ranibizumab. Allaitement : L'allaitement n'est pas recommandé durant l'utilisation de Lucentis. Surdosage : * Se référer aux mentions légales complètes : en cas de surdosage, la pression intraoculaire doit être surveillée et traitée si nécessaire par l'ophtalmologiste présent. Propriétés pharmacodynamiques : * Se référer aux mentions légales complètes. Classe pharmacothérapeutique : Médicaments ophtalmologiques, médicament contre la néovascularisation. Code ATC : S01LA04. Le ranibizumab est un fragment d'anticorps monoclonal humanisé recombinant dirigé contre le facteur de croissance de l'endothélium vasculaire humain de type A (VEGF-A). Il se lie avec une haute affinité aux isoformes du VEGF-A (p.ex. VEGF110, VEGF121 et VEGF165), empêchant dès lors la liaison du VEGF-A à ses récepteurs VEGFR-1 et VEGFR-2. Propriétés pharmacocinétiques : * Se référer aux mentions légales complètes. Données précliniques : * Se référer aux mentions légales complètes. Effet sur l'aptitude à la conduite et l'utilisation de machines : Le traitement par Lucentis peut entraîner des troubles visuels temporaires pouvant affecter l'aptitude à conduire ou à utiliser des machines. Les patients qui présentent de tels signes ne doivent pas conduire ni utiliser de machines jusqu'à la disparition de ces troubles visuels temporaires. Conditions de stockage : A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler. Conserver le flacon dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.Tableau A (Liste I). Titulaire de l'autorisation de Mise sur le Marché : Novartis Pharma Maroc, 82 Bd Chefchaouni, Q.I. Aïn Sebaâ 20590 CASABLANCA. Tel 00-212-5-22-34-92-92, Fax 00-212-5-22-78-66-09.

MA1401167963/201401



82 Bd Chefchaouni, Q.I. Aïn Sebaâ 20590 CASABLANCA
Tel 00-212-5-22-34-92-92, Fax 00-212-5-22-78-66-09



CHAQUE PATIENT COMPTE SUR VOUS

Matinée

FES 3

09h00 - 10h30

REUNION CONJOINTE CNOF-SMO

Diagnostiquer une neuropathie optique
Le Nerf optique dans tous ses états

Modérateurs : S Milazzo (FRANCE), M Hamdani (Casablanca)

09:00 Arguments cliniques indispensables. Et si c'était autre chose ? diagnostic différentiel clinique. Examens paracliniques : quelle méthode ? Qu'en attendre ?
C Vignal (FRANCE)

09:15 Le champ visuel
S Defoort (FRANCE)

09:30 L'imagerie oculaire
MB Rougier (FRANCE)

09:45 L'électrophysiologie
X Zanlonghi (FRANCE)

10:00 La neuro-imagerie
S Kremer (FRANCE)

10:15 Discussion

FES 3

11h00 - 12h30

REUNION CONJOINTE CNOF-SMO

Anomalies papillaires

Modérateurs : C Cochard (FRANCE), H Lamari (Casablanca)

11:00 Aspects trompeurs de la papille (Anomalies congénitales. Vrais ou faux oedèmes papillaires ?)
H Lamari (Casablanca - MAROC)

11:15 Oedème papillaire : Orientation diagnostique.
L Mathieu (FRANCE)

11:30 Atrophie optique : Trop tard pour un bilan ?
FX Borruat (SUISSE)

11:45 Discussion

12:00 Cas cliniques

Après Midi

FES 3

14h30 - 16h00

REUNION CONJOINTE CNOF-SMO

Traiter ? Comment ?

Modérateurs : C Mekies (FRANCE), C Verny (FRANCE), I Slassi (Casablanca), T Chkili (Rabat)

14:30 Une NOIAA
C Arndt (FRANCE)

14:45 Une neuropathie optique post-traumatique
S Milazzo (FRANCE)

15:00 Un méningiome du nerf optique
A Vighetto (FRANCE)

15:15 Une neuropathie optique de Leber
D Miléa (FRANCE)

15:30 Une hypertension intracrânienne idiopathique
V Biousse (FRANCE)

15:45 Discussion

FES 3

16h30 - 18h00

REUNION CONJOINTE CNOF-SMO

Pièges et dangers

Modérateurs : C Tilikette (France), A Ailem (Algérie), S Aidi (Rabat)

16:30 NORB : Quand ce n'est pas une SEP
J de Sèze (FRANCE)

16:45 Oedème papillaire au cours de la maladie de Behçet: Quand ce n'est pas une HTIC
A Amraoui (Casablanca - MAROC)

17:00 Excavations papillaires : quand ce n'est pas un glaucome
C Lamirel (FRANCE)

17:15 Présentation du Lauréat du Prix Cnof aux journées de neurologie de langue Française :
profil clinique et étiologique des neuropathies optiques inflammatoires au maroc
A Araqi-Houssaini, I Lahlou, F Dany, H Elotmani, B Elmoutawakil, M A Rafai, I Slassi
(Casablanca - MAROC)

17:20 Discussion

17:35 Cas cliniques

Matinée

EL AIN / LEWA

09h00 - 10h30

ORAL SESSION
Surface oculaire 1

Modérateurs : F Benchrifa (Rabat), H Tahri (Fès), M Harouch (Casablanca)

09:00 Les brûlures oculaires compliquées
R N'Dohi, J Mare Njoya, W Baha, L Benhmidoun, M Elbelhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

09:07 Impact de la chirurgie Ptérygion sur la topographie cornéenne
E Wakrim, I Hajji, H Bighouab, R Benhaddou, T Baha Ali, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

09:14 Adaptation en lentilles de contact rigides : Indications et résultats
B Allali, S Lalami, S Knari, G Daghouj, L Elmaaloum, A Elkettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

09:21 Kératites infectieuses chez des patientes porteuses de lentilles de contact souples cosmétiques
FZ El Meriague, B Ouazzani, A Belmokhtar, L Cherkaoui, R Daoudi (Rabat - MAROC)

09:28 Abcès graves de la cornée : Étude épidémiologique, clinique et microbiologique : À propos de 36 cas
A Omari, S Chatoui, A El Khoyaali, H El Karyani, S Iferkhass, M Belmalih, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

09:35 Abcès de cornée sur kératite d'exposition en milieu de réanimation : À propos de 32 patients
N Salam, L El Ouali, K Nayme, L Benhmidoune, A Chakib, M El Harrar, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

09:42 Les perforation cornéennes non traumatiques
T Ramdani, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benaatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

09:49 Discussion

CONFERENCE
Nouveautés dans le kératocône

Vendredi 7 février 2014, salle EL AIN / LEWA à 09:55

Meriem Harouch (Casablanca)

Matinée

EL AIN / LEWA

11h00 - 12h30

ORAL SESSION
Surface oculaire 2

Modérateurs : A Mouatouakil (Marrakech), M Benjelloun (Casablanca)

11:00 Prise en charge du kératocône : Experience du service d'ophtalmologie pédiatrique du CHU de Casablanca
A Adraoui, B Allali, I El Maaloum, F Benkiran, A El kettani, K Zaghloul (Casablanca - maroc)

11:07 Gestion du kératocône au sein du CHU Mohammed VI de Marrakech : À propos de 107 cas
S Belghmaidi, I Hajji, H Bighouab, Y Bouziani, T Baha Ali, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

11:14 Correction optique par lentilles rigides perméables aux gaz (LRPG) chez les patients porteurs de kératocône
Z Khrifi, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

11:21 Le kératocône aigu
R Elhannati, F Chraibi, M Abdellaoui, AI Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

11:28 La greffe de cornée : Résultats anatomiques et fonctionnels
S Elbarroug, B Allali, S Rezki, N Tazi, L El Maaloum, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

11:35 Les hypertonies oculaires post kératoplasties transfixiantes
R Elhannati, F Chraibi, M Abdellaoui, AI Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

11:42 Les Dysfonctionnements meibomiens : Azithromycine topique vs cyclines par voie orale
K Nayme, L El Ouali, O Fellahi, L Benhmidoune, M El Belhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

11:49 L'évolution de l'astigmatisme au cours du ptérygion : À propos de 150 cas
Y Hanafi, M Belmalih, T Bargach, R Abdelkhalek, S Elhamichi, F Elasri, K Reda, A Oubaaz Rabat - MAROC)

11:56 La chirurgie géométrique : Une nouvelle technique pour traiter le ptérygion
A Laktaoui, M Elmellaoui, A Bouzidi, IE Elhansali, J Laayouni, A Elouafi (Meknès - MAROC)

12:03 Discussion

CONFERENCE
Prise en charge de l'hydrops dans le kératocône

Vendredi 7 février 2014, salle EL AIN / LEWA à 12:10

Amina Berraho (Rabat)

Après Midi

FES 2

14h30 - 16h00

ORAL SESSION
Tumeurs oculo-orbitopalpébrales

Modérateurs : MC Chefchaouni (Rabat), L Bénia (Algérie), N Benrayana (Tunisie)

14:30 Tumeurs malignes des paupières : À propos de 420 cas
L Bénia (Algérie)

14:37 Les tumeurs malignes du limbe : À propos de 40 cas
M Adli, M Elbelhadji, L Boutaqbout, I Boujarnija, A Chakib, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

14:44 Apport de la mitomycine C en collyre dans le traitement des carcinomes de la conjonctive
A Jait, M Attitich, A Belmokhtar, S Berradi, O Lezrek, H El Ouarradi, S Benziane, MZ Benchrif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

14:51 L'association DISA et néoplasie épidermoïde conjonctivale : Quelle signification ?
A Bennis, I Benatiya Andaloussi, F Chraibi, M Abdellaoui, H Tahri (Fès - MAROC)

14:58 Apport de l'imagerie dans les masses orbitaires
A Allali, H Boukal, N Moussali, A Gharbi (Casablanca - MAROC)

15:05 Localisations intraoculaires des lymphomes : À propos de 9 cas
I Boujarnija, W Baha, M Bouazza, M Bakhsh, R N'Dohi, M El Belhadji, L Benhmidoune, A Chakib, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

15:12 Mélanocytome papillaire : Difficultés diagnostic un propos d'un cas
R Sebbah, Z Hajji, M Charif Chefchaouni, A Berraho (Salé - MAROC, Rabat - MAROC)

15:19 La prise en charge du rétinoblastome bilatéral au CHU INB ROCHD de casablanca
S Knari, A El Kettani, G Daghouj, I Lamsader, S Lalami Belmouden, B Allali, L El Maaloum, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

15:26 Suivi et surveillance d'un enfant atteint de rétinoblastome
N Jennane, H Chokrani, H Ali, S Tabet Aoul, S Harchali, W Bengarai, E Abdallah, M Charif Chefchaouni, A Berraho (Rabat - MAROC)

15:33 Tumeurs malignes de l'orbite : Aspects anatomo-pathologiques.
N Benrayana (TUNISIE)

15:40 Discussion

CONFERENCE
Maladie de COATS
Mise au point diagnostique et thérapeutique
Vendredi 7 février 2014, salle EL AIN / LEWA à 15:45
Francis Munier (Suisse)

Après Midi

FES 2

16h30 - 18h00

TABLE RONDE
Les tumeurs intra-oculaires

Modérateurs : L Zografos (Suisse), A El Kettani (Casablanca), Munier (Suisse), L Desjardins (France)

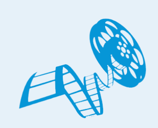
16:30 Progrès récents dans le diagnostic et le traitement des tumeurs intra-oculaires de l'enfant
F Munier (FRANCE)

16:50 Progrès récents dans le diagnostic des tumeurs intra-oculaires de l'adulte
L Zografos (Suisse)

17:10 Progrès récents dans le traitement des tumeurs intra-oculaires de l'adulte
L Desjardin (FRANCE)

17:30 Evolution de la prise en charge du rétinoblastome au Maroc
A El Kettani (Casablanca)

17:50 Discussion



CONSULTATION PERMANENTE
E-FILMS & E-POSTERS

6 -7 et 8 février 2014, Salle V.I.P. 12ème étage

Après Midi

EL AIN / LEWA

14h30 - 16h00

ORAL SESSION
Rétine 1 : Rétine chirurgicale

Modérateurs : H Moussaif (Rabat), M Zidi (Casablanca), K Reda (Rabat), M Bakjaji (Casablanca)

14:30 Profil épidémiologique des décollements de rétine rhégmatogènes à l'HMIMV Rabat : À propos de 95 yeux
F El Asri, R Massoudi, R Zarouk, Y Mouzari, S Iferkhass, M Belmalih, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

14:37 Facteurs prédictifs de l'acuité visuelle chez les patients opérés de décollement de rétine rhégmatogène
R Elhannati, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

14:44 Vitrectomie 20G vs 23G et 25G : Réel intérêt de la vitrectomie sans suture : Etude prospective
M Zidi (Casablanca - MAROC)

14:51 Résultats anatomiques et fonctionnels de la chirurgie ab-interno du décollement de rétine : Notre série
K Reda, F Elasri, R Messaoudi, S Iferkhass, T Bargach, R Zerrouk, M Belmalih, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

14:58 Chirurgie des membranes épirétiniennes chez le myope fort : Résultats à long terme d'une étude cas-témoin
O Sandali, R Tahiri, S Bonnel, C Monin, M El Sanharawi (Paris- FRANCE)

15:05 Trou maculaire : pronostic anatomique et fonctionnel : À propos de 15 cas
M Belmalih, R Benabdelkhalek, T Bargach, S Chatoui, H Qariani, F El Asri, K Reda, A Oubaaz (Rabat -MAROC)

15:12 Les récidives de décollement de rétine : Facteurs favorisants et difficultés thérapeutiques : À propos de 32 cas
Y Elkharroubi, MH Meskini, L Benhmidoune, A Chakib, R Rachid, M El Belhadji, k Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

15:19 Complications des tamponnements internes dans la chirurgie du segment postérieur
M Bouazza, I Boujarnija, L Benhmidoune, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

15:26 Récurrence des membranes épirétiniennes : Incidences, catarctéristiques, et facteurs de risques
O Sandali, R Tahiri, M El Sanharawi, S Bonnel, C Monin (Paris - FRANCE)

15:33 Apport de l'OCT spectral-domain de segment antérieur dans l'analyse de l'architecture des incisions sclérales sans sutures 23 gauge
R Tahiri Joutei Hassani, O Sandali, R Adam, C Baudouin (Paris - FRANCE)

15:40 Combined phacoemulsification & trans-posterior CCC silicone oil removal through a small corneal incision
A Ehnaidy (LYBIE)

15:47 Discussion

Après Midi

EL AIN / LEWA

16h30 - 18h00

ORAL SESSION
Rétine 2 : Rétinopathie diabétique

Modérateurs : R Daoudi (Rabat), R Rachid (Casablanca), L Benhmidoune (Casablanca)

16:30 Dépistage de la rétinopathie diabétique par un rétinographe non mydriatique à Fés
M Abdellaoui, M Marrakchi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

16:37 L'implication des médecins généralistes dans le dépistage de la rétinopathie diabétique
M Outajer, M Elbelhadji, N Essadki, M Haloui, L Benhmidoune, A Chakib, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

16:44 Profil épidémiologique de la rétinopathie diabétique à Oujda
I Baddi, A Maadane, B Alami, I Mouhoub, A El Ouchkradi, H Chahib, M Najim, D Jaafar, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

16:51 Facteurs de risque de développement et de progression de la rétinopathie diabétique
M Marrakchi, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

16:58 Le décollement de rétine tractionnel chez le diabétique : Profil clinique et thérapeutique : À propos de 74 cas
MEH Meskini, Y El kharroubi, S Berrada, L Benhmidoune, A Chakib, M El Belhadji, R Rachid, k Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

17:05 La vitréctomie chez le diabétique
R Zafad (Casablanca - MAROC)

17:12 Bévacizumab dans la rétinopathie diabétique proliférante compliquée : Vers une nouvelle stratégie thérapeutique
L Benhmidoune, A Mchachi, M Boukhrissa, R Rachid, A Chakib, M Elbelhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

17:19 Œdème maculaire diabétique et facteurs pronostiques en OCT
K Nayme, F Benjelloune, Y Kharroubi, L El Ouali, L Benhmidoune, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

17:26 Traitement d'actualité d'œdème maculaire diabétique
M Joti (Sidi-Bel-Abbes - ALGERIE)

17:33 Discussion

Matinée

FES 2

09h00 - 10h30

ORAL SESSION
Uvéites

Modérateurs : M Lezrek (Rabat), H Bouayed (Fès), I Hajji (Marrakech)

09:00 Profils épidémiologique, clinique et étiologique des uvéites : À propos de 120 cas
N Aigbe, R Abdelkhalek, S El Hamichi, Y Hanafi, F Chamout, G Bouayad, F El Asri, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

09:07 Profil épidémiologique des Uvéites : À propos de 29 cas
H Chahib, A Maadane, B Alami, I Mouhoub, D Jaafar, I Baddi, A Ouachekradi, M Najim, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

09:14 Le profil clinique, étiologique et évolutif des panuvéites bilatérales
M Outajer, M Khalidi, R N'Dohi, J Mare Njoya, L Benhmidoun, A Chakib, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

09:21 Le Syndrome de Vogt-Koyanagi-Harada : Profil épidémiologique : À propos de 30 cas
C Daoudi, H Handor, M Laghmari, H Oumad, N Boutimzine, W Ibrahimy, O Cherkaoui, S Tachfouti, R Daoudi (Rabat - MAROC)

09:28 Les uvéites au cours de la maladie de Behçet : À propos de 30 cas
H Moumene, R Abdelkhalek, Y Abaloune, T Abdellaoui, A Youssoufou, R Messoudi, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

09:35 Choroidite serpigineuse like : À propos de 3 cas
FZ El Meriague, A Belmokhtar, H El Ouarradi, S Tachfouti, R Daoudi (Rabat - MAROC)

09:42 Uvéites intermédiaires : Profil épidémiologique et étiologique : À propos de 20 cas
C Daoudi, M Laghmari, H Handor, A Belmokhtar, N Boutimzine, W Ibrahimy, O Cherkaoui, S Tachfouti, R Daoudi (Rabat - MAROC)

09:49 Surface oculaire et peau : Association pathologique et prise en charge
W Ennassiri, Y Bouziani, H Bighouab, M Baali, I Hajji, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

09:56 Complications ophtalmologiques majeures de la corticothérapie prolongée chez l'enfant : Étude rétrospective sur 8 ans
N Khaddi, L Naciri, N Cherrabi, K Chorfi, I Lamsaddar, L El Maaloum, B Allali, A El Ketteni, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

10:03 Discussion

CONFERENCE
Posterior Uveitis Update

Samedi 8 février 2014, salle FES 2 à 10:10

Khalid Tabbara (ARABIE SAOUDITE)

Matinée

FES 2

11h00 - 12h30

TABLE RONDE
Pathologie rétinenne inflammatoire

Modérateurs : M Weber (FRANCE), M Bennani (Casablanca)

11:00 Choriorétinites infectieuses : L'essentiel, les nouveautés, leur traitement.
M Khairallah (TUNISIE)

11:15 Choriorétinites inflammatoires : L'essentiel et les nouveautés
P Le Hoang (FRANCE)

11:30 Vascularites rétiniennes et pseudouvéites : Quand y penser et quel bilan ?
MB Rougier (FRANCE)

11:45 Choriorétinites inflammatoires et œdème maculaire inflammatoire :
Quel traitement ?
M Weber (FRANCE)

12:00 Cas cliniques
O Berbich (Rabat - MAROC)

12:15 Discussion

ATELIER
Chirurgie plastique et esthétique :
Traitement des cernes par comblement
Avec les laboratoires ALLERGAN
Animateur : Wafaa Mradmi (Agadir)
Salle FES 2, 12:30 - 13:30

TANGER

12h30

Symposium MSD
Samedi 8 février 2014,
Salle TANGER à 12:30

Matinée

FES 3

09h00 - 10h00

ORAL SESSION
Communication libres glaucome

Modérateurs : L Rais (Casablanca), M Safih (Oujda)

09:00 Le glaucome primitif de l'adulte en pratique
L Elmaaloum, K Chorfi, H Pierret, B Allali, A Elkettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

09:07 Résultats fonctionnels de la trabéculectomie dans le glaucome au stade términal
N Eddassi, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

09:14 Aspects cliniques, diagnostiques et thérapeutiques du glaucome primitif à angle fermé
A Wadrahmane, L Elmaaloum, S Elbaroug, H Pierret, S Louaya, B Allali, A Elkettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

09:21 Le traitement chirurgical de la crise de glaucome aigue par fermeture de l'angle
I Mouhoub, M Abdellaoui, F Chraibi, D Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

09:28 Discussion

FES 3

10h30 - 12h00

TABLE RONDE
Stabilité du glaucome : Que faire ?

Modérateurs : A Bron (FRANCE), M Benharbit (Rabat), M El Bakkali (Rabat)

10:30 Glaucome : Une situation préoccupante au Maroc
Quelle stratégie adopter et pour quelles perspectives ?
SM Ezzouhairi (Mohammedia - MAROC)

10:40 OCT et évolution du glaucome : RNFL et complexe ganglionnaire
M Benharbit (Rabat - MAROC)

10:50 Evaluer la progression par la fonction
C Lamirel (FRANCE)

11:00 Evaluer la progression par la structure
F Aptel (FRANCE)

11:10 Prise en charge d'une progression
A Bron (FRANCE)

11:20 Discussion

Matinée

EL AIN / LEWA

09h00 - 10h30

ORAL SESSION
Ophtalmologie pédiatrique 1

Modérateurs : A Berraho (Rabat), B Allali (Casablanca)

09:00 Examen ophtalmologique pédiatrique : Sous contention ou sous anesthésie générale. Expérience du service d'ophtalmologie de Marrakech
K Moussaoui, H Ahammou, H Essafi, L Soltani, R Ezahraoui, I Hajji, A Moutaouakkil
(Marrakech - MAROC)

09:07 Les éctopies cristalliniennes congénitales : À propos de 46 cas
S Elbarroug, M Zouari, N Benmoumen, I Fettouh, G Daghouj, B Allali, L El Maaloum, A Amraoui, k Zaghloul
(Casablanca - MAROC)

09:14 Les Uvéites chez l'enfant : À propos de 34 cas
A Chanaa, S Loukili Idrissi, A Saadalaoui, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul
(Casablanca - MAROC)

09:21 Prise en charge du larmoiement persistant de l'enfant de 2 ans à 4 ans
A Jait, H El Ouarradi, MZ Benchrif, M Attitich, S Berradi, S Benziane, O Lezrek, O Belhaj, R Daoudi
(Rabat - MAROC)

09:28 Evolution de la réfraction chez l'enfant opéré de cataracte congénitale
A Alaoui Ismaili, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

09:35 HTO et glaucome secondaire compliquant la chirurgie des cataractes congénitales :
S Loukili Idrissi, AL Chana, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul, A El Amraoui
(Casablanca - MAROC)

09:42 Profil epidémiologique des cellulites orbitaire chez l'enfant
M Zouari, S Elbarroug, N Benmoumen, S Rezki, M Salem, L Elmaaloum, B Allali, A Elkettani, K Zaghloul
(Casablanca - MAROC)

09:49 Les traumatismes oculaires dans la population pédiatrique
M Anoune, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

09:56 Tumeurs orbitaires chez l'enfant : À propos de 85 cas et revue de littérature
S El Mouadden Lalami, A Sertany, K Echorfi, T Rachidi, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul
(Casablanca - MAROC)

10:03 Prise en charge du strabisme divergent à l'hôpital Elfarabi d'Oujda :
À propos de 47 cas
I Mouhoub, A Maadane, B Alami, A Ouchekradi, I Baddi, M Najim, H Chahib, M Zenjouri, R Sekhsoukh
(Oujda - MAROC)

10:10 Discussion

Matinée

EL AIN / LEWA

11h00 - 12h30

ORAL SESSION
Ophtalmologie pédiatrique 2

Modérateurs : N Laouissi (Casablanca), A Kraiem (Tunisie)

11:00 La chirurgie des strabismes convergents primitifs :
Expérience du CHU Hassan II de Fès
A Alaoui Ismaili, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

11:07 Le changement réfractif chez les enfants après chirurgie de strabisme horizontal
O Nejjari, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

11:14 Strabisme et amblyopie associés à une hypermétropie chez l'enfant en âge préscolaire
Z Bounsif, A Atiq, A Mabo, L Benhmidoun, R Rachid, M El Belhadji, A Chakib, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

11:21 Amblyopie et fortes amétropies sphériques
S Aounzou, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

11:28 Profil épidémiologique et clinique des enfants amblyopes du CHU Mohamed VI
N Bouslous, K Moussaoui, S Qodad, R Benhaddou, I Hajji, AT Baha, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

11:35 Apport du traitement de l'amblyopie dans le suivi des cataractes post-traumatiques chez l enfant
I Lamsaddar, B Allali, F Teach, N Cherrabi, L El Maaloum, A El Kettani, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

11:42 Devenir pressionnel et visuel du glaucome congénital primitif :
Résultats d'une étude sur 12 ans
K Echourfi, A Waderrahmane, N Khaddi, N Benmoumen, L Elmaaloum, B Allali, A Elkettani, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

11:49 Diagnostic et prise en charge de 34 enfants présentant un nystagmus congénital au service d ophtalmologie du CHU de Marrakech
H Es-Safi, K Moussaoui, H Ahammou, L Soltani, R Ezzahraoui, I Hajji, R Benhaddou, T Baha, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

11:56 Abcès de cornée graves chez l'enfant : À propos de 78 patients
R Mohyeddine, S Louaya, T Rachidi, A Sertany, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

12:03 Le comportement de malvoyance chez le nouveau-né et le nourrisson.
Examen, bilan, diagnostic et prise en charge : À propos de 16 cas
K Moussaoui, H Essafi, H Ahammou, L Soltani, I Hajji, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

12:10 Discussion

CONFERENCE

Strabismes précoces : chirurgie précoce versus chirurgie différée

Samedi 8 février 2014, salle EL AIN / LEWA à 12:17

A Kraiem, J Brour, F Hhchicha, M Cheour (Tunisie)

Après Midi

FES 2

14h30 - 16h00

ORAL SESSION
Traumatologie oculaire

Modérateurs : I Benatiya Andaloussi (Fès), T Baha Ali (Marrakech), DJ Damerdji (Algérie)

14:30 Les traumatismes oculaires graves en milieu hospitalier : Profil épidémiologique, clinique et thérapeutique
K Skalli, I Boujarnija, M Adli, R N'Dohi, M El Belhadji, R Rachid, A Chakib, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

14:37 La prise en charge des cataractes traumatiques rompues de l'adulte : À propos de 96 cas
S Berrada, MEH Meskini, M Khalidi, Z Khtibari, L Benhmidoune, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

14:44 Prise en charge des cataractes traumatiques : Expérience du service À propos de 126 cas
H Bighouab, S Belghmidi, W Enaciri, I Hajji, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

14:51 Les luxations antérieures du cristallin : À propos de 14 cas
Z Driouich, Z Khtibari, N Salam, L Benhmidoune, M El Belhadji, R Rachid, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

14:58 Endophtalmies post- traumatiques : Aspects épidémiologique clinique et thérapeutique : À propos de 55 cas
MEH Meskini, A Mami, A Gallala, L Benhmidoune, A Chakib, M El Belhadji, R Rachid, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

15:05 Apport de l'echographie dans les traumatismes oculaires : À propos de 80 cas
N Eddassi, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

15:12 Les traumatismes oculaires chez l'enfant. Aspects épidémiologiques et cliniques
H Pierret, T Rachidi, B Serraj Andaloussi, Y Zouhair, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

15:19 Profil épidémiologique, clinique et thérapeutique des contusions graves du globe oculaire chez l'enfant
L Naciri, N Khaddi, K Echourfi, B Serraj Andaloussi, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

15:26 Hypertonies post-contusives chez l'enfant : À propos d'une série de 119 yeux
B Serraj Andaloussi, A Wadrahmane, H Pierret, L Naciri, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

15:33 Pronostic visuel des traumatismes post contusifs chez l'enfant
A Sertany, S El Mouadden Lalami, R Mouhidine, A Saadalaoui, L Maaloum, B Allali, A Elkettani, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

15:40 Discussion

CONFERENCE
Fractures du plancher de l'orbite

Samedi 8 février 2014, salle FES 2 à 15:40

Djelloul Damerdji (Algérie)

Après Midi

FES 2

16h30 - 18h00

TABLE RONDE
Recommandations de bonnes pratiques en ophtalmologie

Modérateurs : A Amraoui (Casablanca), A Oubaaz (Rabat), M Rafii (Rabat)

16:30 Bonnes pratiques d'injection intra-vitréenne (IVT) - Mise au point
M Weber (FRANCE)

17:00 Antibioprophylaxie en chirurgie oculaire
A Bron (FRANCE)

17:30 Discussion



Après Midi

FES 3

14h30 - 16h00

ORAL SESSION
Cataracte et chirurgie réfractive

Modérateurs : N Bellekhdar (Rabat), M Chahbi (Casablanca)

14:30 Evaluation pré opératoire et approche chirurgicale de la cataracte
A Raiss (Casablanca - MAROC)

14:37 An analysis to optimize the various aspects of micro-incision phacoemulsification surgery and the micro incision IOL implantation
AK Galli Lakshmi Narayanan (Chennai - INDE)

14:44 La kératotomie arciforme comme méthode de correction de l'astigmatisme cornéen pendant la phacoémulsification
L El Maataoui (Casablanca - MAROC)

14:51 Correction de l'aphakie par implant artisan clippé à la face postérieure de l'iris : À propos de 100 cas
M Chahbi, S Ouhadi (Casablanca - MAROC)

14:58 Astigmastisme et phacoémulsification par microincision : Notre série
N Bercheq, M Oucham, M Khmamouche, MA Ould Hamed, A Al Subari, Y Mouzari, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

15:05 Scientific Tips about Phaco Tips and Phaco Tubings
AK Galli Lakshmi Narayanan (Chennai - INDE)

15:12 Implants Toriques : Mode d'emploi
M El Bakkali (Rabat - MAROC)

15:19 Place de la PKR transépithéliale en chirurgie réfractive
M Chahbi, S Ouhadi, M Barakat (Casablanca - MAROC)

15:26 Correction de la myopie au laser Femtoseconde Relex-Smile
M Harouch, A Badaoui, MA Bennani, A Raiss, S Sadighi (Casablanca - MAROC)

15:33 Discussion

CONFERENCE
Que faire devant un ulcère de cornée rebelle ?

Samedi 8 février 2014, salle FES 3 à 15:40

Béatrice Cochener (FRANCE)

Après Midi

FES 3

16h30 - 18h30

Les Laboratoires Théa

TABLE RONDE : JOSEPH COLIN

L'actuel et le futur dans la chirurgie de la cataracte

SMO - SAFIR

Modérateurs : K Zaghloul (Casablanca), M Belmekki (Rabat), B Cochener (FRANCE)

16:30	L'expérience marocaine dans l'implantation torique A Badaoui (Casablanca)
16:50	Phacoémulsification avancée et incision : Mini, micro...jusqu'ou s'arrêter ? T Amzallag (FRANCE)
17:10	La cataracte emmetropisante : L'organigramme des implants C Ganem (FRANCE)
17:30	Femtoseconde et chirurgie de la cataracte : Entre rêve et réalité B Cochener (FRANCE)
17:50	Actualités récentes dans la prise en charge de la cataracte congénitale K Zaghloul (Casablanca - MAROC)
18:10	Discussion



Après Midi

EL AIN / LEWA

14h30 - 16h00

ORAL SESSION
Neuro-ophtalmologie

Modérateurs : JC Hache (France), N Benchekroun (Rabat), M Khalil (Rabat)

14:30 Neuropathie optique: problématique diagnostique
L Boutaqbout, M Bouazza, L Benhmidoune, W Baha, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

14:37 Les neuropathies optiques au CHU Hassan II Fès
T Ramdani, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benaatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

14:44 La tomographie par cohérence optique dans les neuropathies optiques
H Moutei, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

14:51 Les aspects étiologiques et thérapeutiques des œdèmes papillaires : Série de 28 cas
S Chatoui, M Belmalih, S Iferkhas, H Qariani, A El Omari, N El Ouattassi, A El Khoyaali, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

14:58 Œdèmes papillaires bilatéraux : Étude rétrospective de 24 patients
A Atiq, Z Bounsif, S Oubali, L Benhmidoune, R Rachid, M El Belhadji, A Chakib, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

15:05 La maladie de Behçet en milieu neuro-ophtalmologique
A Ailem (Algérie)

15:12 Discussion

CONFERENCE
Place des explorations électrophysiologiques dans l'établissement d'un pronostic en neuro-ophtalmologie

Samedi 8 février 2014, salle EL AIN / LEWA à 15:20

Jean-Claude Hache (FRANCE)

Après Midi

EL AIN / LEWA

16h30 - 18h00

ORAL SESSION
Communications libres

Modérateurs : A Kamoun (Tunisie), M D'Khissy (Casablanca)

16:30 Manifestations ophtalmologiques de la maladie de Marfan : À propos de 46 cas
S Badri, L El Ouali, L Benhmidoune, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

16:37 Syndrome des « barrières hémato-aqueuses fragilisés » : Une nouvelle entité ?
A Laktaoui, M Elmellaoui, A Bouzidi, Z El Hansali, J Laâyouni, A El Wafi (Meknès - MAROC)

16:44 Etude de la pachymétrie cornéenne centrale dans la région nord centre du Maroc
M Anoune, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

16:51 Baisse récente de l'acuité visuelle : Place de l'imagerie
A Allali, H Boukal, N Moussali, N Elbenna, A Gharbi (Casablanca - MAROC)

16:58 Vices de réfraction : évaluation des connaissances des jeunes patients sur la pathologie, et les différents moyens thérapeutiques
A Mami, M Meskini, K Nayme, I Abidi, L Benhmidoune, A Chakib, R Rachid, M El Belhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

17:05 Chirurgie de la cataracte : Évaluation des connaissances des patients sur la pathologie et sur son traitement
Y Elkharroubi, A Mami, K Nayme, L Benhmidoune, A Chakib, R Rachid, M El Belhadji, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

17:12 Acceptabilité du don de cornée : sondage auprès de la population de Marrakech
I Hajji, N Bouslous, H Soummane, R Benhaddou, T Baha Ali, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

17:19 Le profil épidémiologique des traumatismes orbitaires graves au niveau de la ville de Fès : Etude à propos de 28 cas
M El Bahloul, M Abdellaoui, F Chraïbi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

17:26 Revue iconographique des traumatismes oculaires
H Boukal, A Allali, N Moussali, N El Benna, A Gharbi (Casablanca - MAROC)

17:33 Discussion

Cours

Vendredi 7 février 2014

Matinée

AGADIR

08h30 - 12h30

08:30 **Echographie oculaire en pratique**
M D'Khissy (Casablanca - MAROC)

09:30 **Crosslinking : Techniques et indications**
A Amraoui (Casablanca - MAROC)

10:30 **Gestion pratique de la rétinopathie diabétique au Maroc**
M Zidi (Casablanca - MAROC)

11:30 **L'électrophysiologie pas à pas**
JC Hache (FRANCE)

Après Midi

14h30 - 18h30

14:30 **Y-a -t- il encore une place au femtolasik au Maroc ?**
M Chahbi (Casablanca - MAROC)

15:30 **Conjonctivite allergique rebelle : Que faire ?**
AT Baha (Marrakech - MAROC)

16:30 **Suivi post-opératoire des kératoplasties**
M Belmekki (Rabat - MAROC)

17:30 **Les complications rétiniennes de la myopie**
L Agnaou (Rabat - MAROC)

Samedi 8 février 2014

Matinée

AGADIR

08h30 - 12h30

08:30 Prise en charge du rétinoblastome en 2014
L Desjardin (FRANCE)

09:30 Antibiothérapie : Quoi de neuf en 2014 ?
A Bron (FRANCE)

10:30 Behçet's disease : Traitment Update
K Tabbara (ARABIE SAOUDITE)

11:30 Torticolis oculaire
F Bencherifa (Rabat - MAROC)

Après Midi

14h30 - 18h30

14:30 La prise en charge du strabisme chez l'enfant
A El Kettani (Casablanca - MAROC)

15:30 Complications de la chirurgie du ptôsis
M El Belhadji (Casablanca - MAROC)

16:30 OCT maculaire en pratique quotidienne
M Bennani (Casablanca - MAROC)

17:30 Conduite à tenir devant une exophtalmie
CM Chefchaouni (Rabat - MAROC)

Liste des films

F1
Décollement de rétine par déchirure géante : Étape par étape
A Amraoui, M Bouazza, L Benhmidoune, A Mchachi (Casablanca - MAROC)

F2
Technique de la voie parsplanique dans l'extraction des corps étrangers intravitréens
A Amraoui, M Bouazza, A Mchachi, L Benhmidoune (Casablanca - MAROC)

F3
Extraction de corps étranger intraoculaire par vitréctomie postérieure 23 Gauges
M Lezrek, FZ El Meriague, S Berradi, O Lezrek, A Karmane, H El Moussaif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F4
Prise en charge chirurgicale des CEIO
C Daoudi, H Handor, Z Hafidi, H Moussaif, K Naciri, N Htiti, O Lazrak, M Lazrak, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F5
Les avantages et les inconvénients de la vitrectomie postérieure associée a la chirurgie de la cataracte
FZ El Meriague, O Lezrek, A Jait, M Lezrek, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F6
Un phtysis bulbi post-traumatique traité par vitréctomie
A Karmane (Rabat - MAROC)

F7
Les conjonctivites allergiques rebelles : Intérêt des injections intra-tarsale de triamcinolone
E Wakrim, H Bighouab, R Ezzahraoui, R Benhaddou, I Hajji, T Baha Ali, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

F8
Vidéo sur la chirurgie géométrique
A Laktaoui, M Elmellaoui, J Laayouni, ZE Hansali, A Bouzidi (Meknes - MAROC)

F9
Chirurgie de la cataracte congénitale
F El Asri, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

F10
La suspension palpébro-frontale dans la chirurgie du ptosis
H Elouarradi, MZ Bencherif, A Alouane, T Elghazi, M Hmidchat, H Oummad, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F11
Gestion du décollement de rétine ancien chez le diabétique
H Elouarradi, T Elghazi, A Alouane, M Berkouch, A Karmane, MZ Bencherif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F12
La cataracte congénitale : Difficultés thérapeutiques
O Lezrek, Z Jaja, S Belhassan, A Jait, S Benziane, H Oummad, M Attitich, MZ Bencherif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F13
Gestion d'une luxation postérieure du noyau au cours d'une phacoémulsification chez un diabétique
O Lezrek, C Hajji, N Htiti, C Daoudi, A Belmokhtar, A Karmane, M Lezrek, H Elmoussaif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F14
ICL quand et comment ?
M El Bakkali (Rabat - MAROC)

F15
Techniques d'extraction des corps étrangers intraoculaires par endo-aimant
O Lezrek, S Berradi, A Jait, S Benziane, S Belhassan, M Lezrek, A Karmane, H Elmoussaif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F16
La gestion des tramatismes graves du globe oculaire
O Belhadj, A El Moussaif, A Belmokhtal, A Jait, N Htiti, A Karmane, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F17
Gestion chirurgicale des complications des Uvéites
H Elouarradi, S Khalil, A Alouane, O Charhi, S Belhassane, A Karmane, MZ Benchrif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F18
Gestion Chirurgicale des Cataractes Compliquées
M Attitich, A Belmokhtar, S El Haouzi, S Benziane, O Lezrak, O Belhadj, M Lezrak, MZ Benchrif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F19
Biopsie des Tumeurs Orbitaires à l'Aiguille CORE
M Elbelhadji, L Boutaqbout, A Mchachi, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

F20
Hémangiome caverneux de l'orbite : quel abord chirurgical ?
T Elghazi, H Ouarradi, Z Jaja, M Attitich, O Belhâj, O Lezrek, MZ Bencherif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F21
Technique du prélèvement d'abcès de cornée
K Anagjoun, H Bighouab, M Baali, R Benhaddou, I Hajji, T Baha Ali, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

F22
Technique de la Biopsie des Glandes Salivaires Accessoires
M Elbelhadji, M Bouazza, I Mghinia, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

F23
Incision cutanée mini-invasive dans la chirurgie des tumeurs bénignes de l'orbite
M Elbelhadji, M Bouazza, A Mchachi, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

F24
Prise en charge chirurgicale d'une exposition d'un implant en polyéthylène poreux
I Benatiya Andaloussi, M Abdellaoui, F Chraibi, H Tahri (Fès - MAROC)

F25
Chirurgie d'une tumeur de la glande lacrymale par orbitotomie antérieure
I Benatiya Andaloussi, F Chraibi, M Abdellaoui, H Tahri (Fès - MAROC)

F26
Une technique de reconstruction de la paupière inférieure dérivant du lambeau semi circulaire de Tenzel
I Benatiya Andaloussi, M Abdellaoui, F Chraibi, H Tahri (Fès - MAROC)

F27
L'examen ophtalmologique de l'enfant et du nourisson
H Es-Safi, H Ahammou, K Moussaoui, L Soltani, I Hajji, T Baha, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

F28
Angiome caverneux : Technique chirurgicale par voie externe
A Alouan, MZ Benchrif, H El Ouarradi, R Derrar, A Belmokhtar, O Belhaj, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F29
Intérêt d'extirper les cordages sous rétiniens dans la chirurgie de décollement de rétine avec prolifération vitréorétinienne avancée
S Elhaouzi, S Berradi, FZ El Meriague, K Naciri, H Moussaif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F30
La gestion de la PVR dans la chirurgie du DDR à PVR avancée
S Berradi, H El Moussaif, A Karmane, M Lezrek, O Lezrek, R Daoudi (Rabat - MAROC)

F31
Nouvelle technique de repérage des déhiscences dans la chirurgie ab-externo des décollements de rétine rhégmatogène
H El Moussaif (Rabat - MAROC)

F32
La technique de 'EAT and RESPECT' dans la chirurgie de la rétinopathie diabétique
H El Moussaif (Rabat - MAROC)

Liste des E-posters

Traumatologie oculaire

TR01

Fistules carotido-caverneuses post traumatiques : À propos de 4 cas

Y Bennouk, H Ait Lhaj, Y Bouia, M Kriet (Marrakech - MAROC)

TR02

Traumatisme contusif oculaire sévère du pôle postérieur : Aspects cliniques et OCT

H Elouarradi, T Elghazi, LM Hmidchat, A Alouane, M Atitich, MZ Bencherif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

TR03

Corps étranger métallique intra-orbitaire : À propos d'un cas

MY El Bakkouri, M Baali, H Essafi, S Aboutoufayl, I Hajji, R Benhaddou, T Baha, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

TR04

Intérêt du traitement chirurgical dans la prise en charge des brûlures oculaires chimiques

S Berradi, S Tachfouti, O Cherkaoui, R Derrar, O Sibari, O Charhi, S Belhassan, S Oudanane, R Daoudi (Rabat - MAROC)

TR05

L'avulsion post traumatique du nerf otique : À propos de deux cas

I Lamsaddar, N Cherrabi, F Teach, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

TR06

Prise en charge chirurgicale d'une perforation cornéenne post-traumatique : À propos d'un cas

M Berkouch, FZ Benothmane, M Attitich, C Hajji, M Hmidchat, M Benharbit, R Daoudi (Rabat - MAROC)

TR07

L'hémorragie expulsive spontanée à propos de 06 cas

O Lezrek, H Oummad, A Jait, S Bellhassan, M Attitich, A Karmane, H Elmoussaif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

TR08

Profil épidémiologique des traumatismes du segment antérieur (Bilan de janvier 2010 à octobre 2013)

A Gallala, A Mami, H Meskini, L Benhmidoune, R Rachid, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

TR09

Contusion du pôle postérieur : À propos d'un cas

A Jait, H El Ouarradi, O Lezrek, M Attitich, K Naciri, A Alami Idrissi, S Belhassan, A Karmane, R Daoudi (Rabat - MAROC)

TR10

Les contusions oculaires sévères du pôle postérieur

S Mouine, A Ghanem, H Seyied, N Benchekroun, A Berraho (Rabat - MAROC)

TR11

Contusions du segment antérieur : À propos de 43 cas

A Ghanem, S Mouine, H Seyid, A Rhafour, N Benchekroun, A Berraho (Rabat - MAROC)

TR12

Le profil épidémiologique, thérapeutique et évolutif des hyphémas post traumatiques au service d'ophtalmologie pédiatrique de Casablanca

MS Mohameden Abe, M Zouari, N Benmomen, S El Barough, Y Zouhair, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

TR13

Rupture traumatique de la membrane de bruch : À propos de 4 cas

M Khmamouche, B Moujahid, N Bercheq, M Oucham, MA Ould Hamed, A Alsubari, S Iferkhasse, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

TR14

Achoura : Une fête de charité mêlée de lésions oculaires !!!

0 Moustaine, A Elkattani, M El Hamidi, N Tazi, L El Maaloum, B Allali, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

TR15

La cataracte post-traumatique de l'enfant : Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques

T Rachidi, H Pierret, R Mohyeddine, M El Mokhliss, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zagloul (Casabblanca - MAROC)

TR16

Les traumatismes graves du segment postérieur : Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques

M Adli, M Outajer, R Ndohi, K Skalli, L Benhmidoune, R Rachid, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

Inflammation et surface oculaire

IS01

Association exceptionnelle : Anomalie d'Axenfeld avec kératocône, à propos d'un cas

C Daoudi, B Ouazzani, O Cherkaoui, MZ Benchrif, O Ibrahimy, M Benharbit, FZ Benotman, R Daoudi (Rabat - MAROC)

IS02

Rougeur oculaire : Rosacée, abcès ou zona ?

O Charhi, N Zerkaoui, S Belhassan, A Regragui, MZ Benchrif, O Cherkaoui (Rabat - MAROC)

IS03

Abcès graves de la cornée : Difficultés diagnostiques et thérapeutiques

A Elkhoyaali, S Chatoui, R Zerrouk, N Ouattassi, N Bercheq, T Bargach, R Massoudi, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

IS04

Mode de révélation oculaire rare d'une sarcoïdose systémique

A Rhafour, A Ghanem, H Ould Seyed, S Azennoud, A Hassan, A Kapoli Wetshi, N Benchekroun, A El Hassan, A Berraho (Rabat - MAROC)

IS05

Les complications oculaires de la prise de l'amiodarone : À propos d'un cas

S Elhaouzi, H Oumad,A Jai, FZ El Meriague, A Belmokhtar, K Naciri, A Karman, R Daoudi (Rabat - MAROC)

IS06

Carcinome in situ de la conjonctive chez un patient présentant un ptérygion : À propos d'un cas

Y Bouia, L Aitlhaj, Y Bennouk, S Elhamichi, M Kreit (Marrakech - MAROC)

IS07

Profil épidémiologique et clinique des neuropathies optiques unilatérales : À propos de 75 cas

A Rhafour, A Ghanem, I Ahmiti, H Ould Seyed, S Mouine, S Azennoud, A Kapoli Wetshi, A El Hassan, A Berraho (Rabat - MAROC)

IS08

Les kératites stromales difficulté diagnostique et thérapeutique à propos d'un cas

A Belmokhtar, S Haouzi, FZ Meriague, O Cherkaoui, S Tachfouti, R Daoudi (Rabat - MAROC)

IS09

Ptérygion et greffe conjonctivale : À propos de 147 cas

M Elkhaoua, N Tzili, S Tabet Aouel, O Elyamouni, Z Mellal, E Abdallah, A Berraho (Rabat - MAROC)

IS10

Hétérochromie de Fuchs : À propos d'un cas

B Moujahid, R Abdelkhalek, M Khmamouch, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

IS11

Maladie de Eales : À propos de 2cas

A Belmokhtar, N Htiti, C Daoudi, M Lezrek, R Daoudi (Rabat - MAROC)

IS12
Uvéite phaco-antigénique : À propos de dix cas
S Azennoud, M Zarrouki, W Bengarai, S Nassik, A Mesmoudi, H El Orch, F Benchrifa, A Bernoussi, A Berraho (Rabat - MAROC)

IS13
Atteinte ophtalmologique au cours de la leptospirose : À propos d'un cas et une revue de littérature
I Mghinia, K Zenjouri, S Oubali, M Elbelhadji, L Benhmidoune, R Rachid, A Chakib, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

IS14
Le syndrome de Vogt-Koyanagi-Harada chez l'enfant : À propos de quatre cas
O Belhadj, R Derrar, N Boutimzine, M Laghmari, W Ibrahimy, R Daoudi (Rabat - MAROC)

IS15
Les uvéites granulomateuses; Granulomatous uveitis
H Idrissi, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

IS16
A propos d'un cas de sclérite nodulaire compliquant une infection varicelle
L Soltani, H Essafi, T Baha, R Benhadou, I Hajji, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

IS17
Sclérite antérieure nécrosante et polyarthrite rhumatoïde : À propos d'un cas
I Mouhoub, A Maadane, B Alami, I Baddi, A Ouchekradi, M Najim, H Chahib, D Jaafour, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

IS18
Atteinte cornéenne bilatérale grave chez une jeune patiente lupique de 30 ans : À propos d'un cas
L Naciri, B Allali, N Khaddi, N Riah, S Louaya, L El Maaloum, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

IS19
Kératite neurotrophique secondaire à l'herpès simplex : À propos d'un cas et revue de littérature
S El Mouadden Lalami, A Sertany, K Echorfi, T Rachidi, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

IS20
Kératite fongique chez l'enfant : À propos de 3 cas
A Wadrahmane, H Pierret, I Lmsaddar, N Cherrabi, L Elmaaloum, B Allali, A Elkettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

IS21
Neuropathie optique post-radique : À propos d'un cas
N Aigbe, R Abdelkhalek, S El Hamichi, Y Hanafi, F Chamout, G Bouayad, F El Asri, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

IS22
Uvéite antérieure révélant la maladie de Lyme : À propos d'un cas
A Saadallaoui, I Lamsaddar, H Pierret, L Elmaaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

IS23
Ulcère de Mooren : À propos d'un cas
R Mohyeddine, S Loukili, A Serraj, I Fetouh, L El Maaloum, B Allali, A Elkettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

IS24
Perforation de cornée révélant un syndrome de Gougerot Sjogren : À propos de 2 cas
F Teach, N Cherrabi, B Serraj, A Echorfi, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

IS25
Sclérite après chirurgie de ptérygion : À propos d'un cas
I Cherrif, Y Bouziani, I Hajji, R Benhadou, T Baha, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

IS26

Intérêt de l'OCT dans la pathologie du segment antérieur

L El Ouali, K Nayme, N Saifaoui, S Oubali, M Zriouil, I Abidi, L Benhmidoune, M El Belhadji, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

IS27

Maladie de Marfan révélée par une luxation postérieure du cristallin : À propos de 3 cas

J Mare Njoya, M Outajer, R N'Dohi, L Benhmidoun, A Amraoui (Casablanca, MAROC)

IS28

Adaptation des lentilles de contact rigides perméables au gaz dans le kératocône

N Slassi, A Kapoli Wetshi, G Soufi, Z Chaoui, A Berraho (Rabat - MAROC)

IS29

Kératites infectieuses sous lentilles de contact : Comportement à risque

I Boujarnija, L Benhmidoune, M Bouazza, W Baha, M Adli, R Rachid, A Chakib, M El Belhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

Glaucome

GL01

L'iridotomie au laser avec rupture du kyste dans le traitement de l'iris plateau secondaire à une polykystose irido-ciliaire

M Oudbib, R Messaoudi, T Bargach, A Fiqhi, BE Moujahid, M Riani, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

GL02

Pièges classiques en glaucome

M El Mellaoui, J Laayoune, A Bouzidi, Z Hansali, A El Ouafi, A Laktaoui (Meknes - MAROC)

GL03

Configuration iris plateau secondaire : À propos d'un cas

B Moujahid, R Abdelkhalek, H Moumene, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

GL04

Les complications de la trabéculectomie

N Eddassi, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

GL05

Traitement médical du glaucome primitif à angle ouvert : À propos de 180 cas

S Younes, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

GL06

Hypertonies oculaires au cours des uvéites : Profil étiologique et difficultés de prise en charge thérapeutique

I Boujarnija, M Adli, W Baha, M Bouazza, K Skalli, M Bakhsh, L Benhmidoune, A Chakib, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

GL07

Le traitement des glaucomes réfractaires par la valve d'Ahmed

A Chakib, M Zryouil, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

GL08

Tumeur du corps ciliaire révélée par une hypertonie oculaire

L El Ouali, N Saifaoui, S Oubali, Z Khtibari, M Zriouil, M El Belhadji, L Benhmidoune, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

GL09

Glaucome unilatéral secondaire à un syndrome de Sturge Weber

S Elhaouzi, S Berradi, A Jai, A Jait, K Naciri, A Belmokhtar, A Karman, R Daoudi (Rabat - MAROC)

GL10

Résultats préliminaires encourageants de la chirurgie combinée cataracte et endocyclophotocoagulation laser diode dans le glaucome

SM Ezzouhairi, H Lamari (Mohammedia - MAROC)

Pathologie générale

PG01
Hémorragie sous conjonctivale unilatérale révélatrice d'une leucémie
S Khalil, I Mansouri, W Ibrahimy, R Daoudi (Rabat - MAROC)

PG02
Sarcoïdose avec atteinte oculaire chez l' l'enfant : À propos de 2 observations
A Elkhoyaali, M Belmalih, B Moujahid, A Omari, M Khmamouche, S Iferkhass, F Elasri, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

PG03
Aniridie bilatérale compliquée de glaucome : À propos de deux cas
A Sertany, L Maaloum, B Allali, A Ellkettani, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

PG04
Syndrome de HURLER à propos d'un cas
S El Hamichi, A Nestor, Y Hanafi, F Chemmout, G Bouaayad, F El Asri, R Zerrouk, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

PG05
Hémorragies rétiniennes révélant une aplasie médullaire idiopathique : À propos d'un cas
A Omari, A Elkhoyaali, S Chatoui, H El Karyani, N El Ouatassi, M Belmalih, R Karim, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

PG06
Maladie de Eales aspects cliniques et prise en charge thérapeutique : À propos de 5 cas
Z Jaja, A Laghmari, R Daoudi (Rabat - MAROC)

PG07
Les complications oculaires des leucémies aigues : À propos de cinq cas
S Berradi, S Elhaouzi, H El Moussaif, M Lezrek, A Karmane, R Daoudi (Rabat - MAROC)

PG08
Uvéite totale révélant une neurosyphilis : À propos d'un cas
A Alsubari, M Oucham, N Berchiq, M Khmamouch, MA Ouldhamad, R Massoudi, Y Mouzari, R Karim, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

PG09
Un flou visuel révèle une tumeur vasculaire cérébrale chez un jeune patient de 17 ans
N Tzili, M El Khaoua, O El Yamouni, MC Chefchaouni, E Abdallah, A Berraho (Rabat - MAROC)

PG10
Nodules de Lisch : Description et signification A propos de 48 yeux
M Benlahbib, I Ahmiti, N Tzili, MC Chefchaouni, A El Hassan, A Boulanouar, F Bencherifa, A Berraho (Rabat - MAROC)

PG11
L'atteinte oculaire dans la maladie de steinert.
F Benotmane, B Tnacheri Ouazzani, N Birouk, L Hmidchat, S Khalil, L Cherkaoui, M Laghmari, W Ibrahimy, R Daoudi (Rabat - MAROC)

PG12
Métastase irienne secondaire à un carcinome de la vessie
R Derrar, N Boutimzine, O Belhadj, M Benharbit, A Laghmari, B Ouazzani, W Ibrahimy, R Daoudi (Rabat - MAROC)

PG13
Les complications oculaires de la corticothérapie : À propos de 17 cas
B Moujahid, T Bargach, S Chetoui, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

PG14
Le Vogt-koyanagi-Harada aspect épidémiologique, clinique, thérapeutique et évolutif
R Elbakkal, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

PG15
Myasthénie oculaire associée à un lupus érythémateux disséminé : À propos d'un cas
N Bercheq, A Omari, M Oucham, M Khmamouche, MB Ould Hamed, A Al Subari, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

PG16
Occlusion de l'artère ciliorétinienne comme manifestation initiale de la maladie de Vaquez
MA Ould Hamed, N Bercheq, M Khmamouche, A Alsubari, M Oucham, R Zerouk, Y Mouzari, R Karim, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

PG17
ZONA : Complications ophtalmologiques
S Oubali, L El Ouali, A Atiq, L Benhmidoune, A Chakib, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

PG18
Colobome irien et chorio-rétinien bilatéral : À propos d'un cas
KL Nuiakh, F Chraibi, M Abdelaoui, A Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

PG19
Syndrome de la fissure orbitaire supérieure révélateur d'un méningiome radio- induit : À propos d'un cas
KL Nuiakh, F Chraibi, M Abdelaoui, A Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

PG20
Manifestations oculaires du syndrome de FAHR : À propos de trois cas
S Loukili Idrissi, N Cherrabi, S Alami, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

PG21
Le mélanome choroïdien
Z Lamari, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

PG22
Syndrome de Waardenburg : À propos d'un cas.
S Aounzou, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

PG23
Uvéite postérieure compliquée d'occlusion de la veine centrale de la rétine révélant une infection par la syphilis
A Wadrahmane, N Cherrabi, I Lamsaddar, F Teach, L Elmaaloum, B Allali, A Elkettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

PG24
Les manifestations oculaires du syndrome du Werner
S Belghmaidi, W Ennassiri, Y Bouziani, F Mabrouki, I Hajji, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

PG25
Œdème maculaire révélant une pré-éclampsie
C Hajji, Z Jaja, O Lezrek, H Ouarradi, C Daoudi, A Regragui, FZ Benothmane, M Lezrek, R Daoudi (Rabat - MAROC)

PG26
Imagerie du mélanome oculaire
O Traore, S Wakrim, N Moussali, N El Benna, A Gharbi (Casablanca - MAROC)

PG27
La maladie de WILSON, manifestations oculaires et hépatiques
MS Mohameden Abe, M Zouari, S El Barouhg, N Benmomen, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

PG28
Hypopion d'origine tumoral : À propos de 02 cas
S Harchali, H Chokrani, S Tabet Aouel, W Bengarai, A Hassan, A El Hassan, M Charif Chefchaouni, A Berraho (Rabat - MAROC)

PG29
Le syndrome d'Allgrove : À propos d'un cas
H Ali, B Rezzoug, S Mouine, A Ghafour, H Chokrani, S Tabet-Aoul, EH Abdallah, MC Chefchaouni, A Berraho (Rabat - MAROC)

PG30
Cataracte et dysparathyroïdie dans le cadre du syndrome de FAHR : À propos de 3 cas
A Bennis, F Chraibi, M Abdellaoui, H Tahri (Fès - MAROC)

PG31

Les manifestations ophtalmologiques de la drépanocytose
S Elbarroug, M Zouari, G Daghouj, N Benmoumen, I Fettouh, L Maaloum, B Allali, B El Kettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

PG32

La sarcoïdose et l'occlusion veineuse : À propos d'un cas et revue de la littérature
S Elbarroug, M Zouari, G Daghouj, N Benmoumen, I Fettouh, L Maaloum, B Allali, B El Kettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

Chirurgie réfractive et chirurgie du cristallin

CR01

Syndrome des « barrières hémato-aqueuses fragilisés »
M El Mellaoui, A El Ouafi, Z Hansali, A Bouzidi, J Laayoune, A Laktaoui (Meknes - MAROC)

CR02

Ectopies cristalliniennes : Aspects cliniques, thérapeutiques et évolutives : À propos de 150 yeux
I Ahmiti, M Benlahbib, A Ghanem, A Boulanouar, F Bencherifa, A Berraho (Rabat - MAROC)

CR03

Cataracte par électrocution
S Cherkaoui, M Bouazza, M Adli, L Benhmidoun, A Chakib, R Rachid, M Belhadji, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

CR04

L'iridoschisis : À propose de 3 cas
T Ramdani, M Abdellaoui, F Chraibi, I Bennatiya Andaloussi (Fès - MAROC)

Pathologie orbito-palpébrale

OP01

Une masse palpébrale révélant une fistule carotido-caverneuse
A Maadane, I Mouhoub, A El Ouchkradi, I Badi, M Khodrani, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

OP02

Le carcinome épidermoïde conjonctivale : À propos d'un cas
O Charhi, H Ouarradi, S Belhassan, N Zerkaoui, A Regragui, MZ Benchrif (Rabat - MAROC)

OP03

La tumeur primitive neuro-ectodermique périphérique orbitaire : À propos d'un cas
M Attitich, S Benziane, O Lezrak, A Benmokhtar, S El Haouzi, FZ El Meriague, M Lezrak, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP04

Rétinoblastome à extension orbitaire : À propos de 2 cas
F Alami, I Imdary, F Bencherifa, EH Abdellah, M Chefchaouni, A Berraho (Rabat - MAROC)

OP05

Atteinte ophtalmologique au cours du cherubisme
H Oummad, S Oudanane, O Lezrek, S Berradi, S Benziane, Z Bencherif, M Lezrek, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP06

Les manifestations ophtalmologiques du syndrome de Lyell
B Rezzoug, O El Yamouni, H Ali, T Nazih, A Hassan, A Berraho (Rabat - MAROC)

OP07

Cellulite orbitaire bilatérale compliquée d'une thrombophlébite cérébrale
B Alami, I Baddi, S Nasri, M Khoulali, A Maadane, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

OP08

Dacryoadénite inflammatoire révélatrice d'une granulomatose de WEGENER
O Belhadj (Rabat - MAROC)

OP09

Lymphome de MALT des voies lacrymales : À propos d'un cas
M Khmamouche, M Belmalih, N Bercheq, M Riani, A El Khoyaali, Y Hanafi, Y Abaloune, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

OP10

Prise en charge des cellulites orbitaires chez l'enfant : À propos de 12 cas
AS Youssoufou Souley, R Abdekhalek, H Moumen, Y Abaloune, T Abdelaoui, R Massoudi, S Iferkhass, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

OP11

Localisation atypique d'un botriomycome dans le canalicule lacrymal
S El Hamichi, N Aigbe, Y Hanafi, F Chemmout, G Bouaayad, Y Mouzarii, F El Asri, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

OP12

Les plaies des canalicules lacrymaux : À propos de 72 cas
M Elkhaoua, N Tzili, O Elyamouni, Z Mellal, MC Chefchaouni, A El Hassaan, A Berraho (Rabat - MAROC)

OP13

Entropion congénital
LM Hmidchat, H Ourradi, FE Benotmane, M Berkouche, MZ Bencherif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP14

Le papillome caronculaire : À propos de 2 cas
MEH Meskini, Y El Kharroubi, A Gallala, L Benhmidoune, A Chakib, M El Belhadji, R Rachid, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP15

Angiomes caverneux de l'orbite
LM Hmidchat, H Ourradi, FZ Benotmane, MZ Bencherif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP16

Exophtalmie post-traumatique : À propos de deux cas
I Mghinia, M Bouazza, S Oubali, M Elbelhadji, L Benhmidoune, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP17

Ostéome orbitaire : À propos d'un cas et une revue de la littérature
I Baddi, A Maadane, I Mouhoub, B Alami, A El Ouchkradi, MA Khoudrani, M Khoulali, N Oulali, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

OP18

Prise en charge des tumeurs épithéliales de la glande lacrymale chez l'adulte
T Elghazi, H Ouarradi, R Derrar, O Lezrek, Z Jaja, S Belhassan, A Regragui, MZ Bencherif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP19

Cas historique d'un neurofibrome diffus de la paupière supérieure
M Bouazza, M Elbelhadji, H Boukind, IA Chekkoury (Casablanca - MAROC)

OP20

Paralysie oculomotrice secondaire à un zona ophtalmique
H Pierret, A Waderrahmane, I Lamsadder, F Teach, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP21

La prise en charge chirurgicale du ptosis : À propos de 10 cas
S Iferkhass, F Elassrii, A Elkhoyaali (Rabat - MAROC)

OP22

Syndrome d'ischémie orbitaire par occlusion de l'artère ophtalmique compliquant une chirurgie du rachis : À propos d'un cas
O Lezrek, A Jait, H Oummad, S Belhassan, Z Jaja, H Elmoussaif, A Karmane, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP23

La place de la microscopie opératoire dans la dacryo-cysto-rhinostomie par voie externe
S Tabet Aoul, H Chokrani, S Harchali, W Bengarai, A Hassan, T Baddou, M Charif Chefchaouni, A El Hassan, A Berraho (Rabat - MAROC)

OP24
Kyste congénital latéro-nasal simulant une dacryocystite aigue
Y Elkharroubi, , MH Meskini, M By, L Benhmidoune, A Chakib, M El Belhadji, R Rachid, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP25
Les énucléations du globe oculaire, à propos de 68 patients
M Zryouil, Z Khtibari, L El Ouali, M El Belhadji (Casablanca - MAROC)

OP26
Carcinome basocellulaire palpébral d'évolution historique
R N'Dohi, M Outajer, A Wadrahmane, S Badri, L Benhmidoune, M El Belhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP27
Les tumeurs palpébrales malignes étendues à l'orbite : À propos de 20 cas
K Drissi Touzani, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

OP28
Le syndrome de parry romberg compliqué d'une neurorétinite
M Khalidi, I Abidi, Z Khtibari, M Belhadji, L Benhmidoune, A Chakib, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP29
Cas historique de tumeur de paupière avec surinfection parasitaire (Larves)
O Nejjari, M Abdellaoui, F Chraibi, D Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

OP30
Diplopie révélant un méningiome du sinus caverneux
M Khalidi, M Outajer, R N'Dohi, J Mare Njoya, L Benhmidoun, A Chakib, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP31
Place des clous-trous méatiques dans le larmoiement chronique a voies lacrymales perméables : À propos d'un cas
S Oubali, L El Ouali, A Atiq, M Belhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP32
Syndrome du sinus caverneux révélant un tuberculome
R Derrar, M Boutarbouch, A El Jai, A Alouane, M Attitich, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP33
Papillome conjonctival récidivent traité par Mitomycine C
C Daoudi, N Htiti, K Naciri, O Lazrak, S Berradi, O Belhadj, MZ Benchrif, B Ouazzani Tnachri, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP34
Paralysie isolée du nerf oculomoteur externe VI : À propos de 11 cas
A Mami, K Zenjouri, Y Elkharroubi, M By, L Benhmidoune, A Chakib, R Rachid, M El Belhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP35
Syndrome de l'apex orbitaire post traumatique : À propos de deux cas
M El Bahloul, M Abdellaoui, F Chraïbi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

OP36
Rhabdomyosarcome palpébral alvéolaire
H Amrani-Henchi, W Baha, N Salam, L Benhmidoune, M El Belhadji, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP37
Carcinome épidermoïde sur la conjonctive palpébrale d'un globe éviscéré pour brûlure oculaire
Z Khtibari, Z Driouich, M Khalidi, S Berrada, M Elbelhadji, L Benhmidoune, R Rachid, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP38
Hémangiome de la caroncule : À propos d'un cas
C Hajji, O Lazrek, G Abdellaoui, O Belhadj, K Ennaceri, H Ouarradi, L Mounir, B Moulay Zahid, D Rajae (Rabat - MAROC)

OP39

Aspect trompeur d'un rhabdomyosarcome palpébral

M Bouazza, W Baha, M Adli, S Cherkaoui, I Boujarnija, M El Belhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP40

Kyste hydatique à localisation atypique : Orbitaire

A Regragui, A Belmokhtar, S Belhassan, O Lezrek, O Charhi, A Elatiqi, MZ Bencherif, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP41

Hémangiome caverneux extra conique révélé par un faux ptosis : À propos d'un cas

K Skalli, M Bouazza, W Baha, M Bakhsh, I Boujarnija, L Benhmidoune, M Belhadji, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP42

Localisation orbitaire de l'histiocytose langerhansienne : À propos de 2 cas

H Chokrani, W Bengarai, S Tabet Aoul, S Harchali, H Ali, E Abdallah, M Charif Chefchaouni, A Berraho (Rabat - MAROC)

OP43

Manifestations ophtalmologiques du xéroderma pigmentosum : À propos de 11 cas

A Kapoli Wetshi, N Tzili, M El Khaoua, A Rhafour, E Abdallah, A Berraho (Rabat - MAROC)

OP44

Le lymphangiome orbitaire chez l'enfant : À propos d'un cas

A Elamrani, S Loukili, S El Alami, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP45

La dysplasie fibreuse sphéno-orbito-frontale : À propos d'un cas

A Elamrani, N Tazi, S Loukili, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP46

Exophtalmie unilatérale révélant un adénocarcinome du sinus éthmoïdal : À propos d'un cas

M El Moukhlis, R Mohyeddine, T Rachidi, I Bouziane, N Tazi, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP47

Localisations annexielles de la tuberculose oculaire : À propos de 5 cas

Z Khtibari, Z Driouich, M Zryouil, M Khalidi, M Elbelhadji, L Benhmidoune, R Rachid, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP48

Particularités de l'énucléation dans le rétinoblastome

S Mouine, I Ahmiti, H Ali, A Ghanem, M Charif Chefchaouni, A Berraho (Rabat - MAROC)

OP49

Ectropion congénital bilatéral : À propos d'un cas

H Chahib, A Maadane, B Alami, I Mouhoub, D Jaafar, A Ouachkradi, A Khoudrani, I Baddi, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

OP50

Prise en charge thérapeutique du distichiasis

L Boutaqbout, M El Belhadji, M Adli, W Baha, M Elbelhadji, L Benhmidoune, A Chakib, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP51

Exophtalmie révélant un neurofibrome orbitaire : À propos d'un cas

R Mohyeddine, T Rachidi, G Daghouj, N Tazi, L El Maaloum, B Allali, A Elkettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP52

Paralysie oculomotrice révélant un carcinome du cavum

T Rachidi, R Mohyeddine, A Sertani, N Tazi, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zagloul (Casablanca - MAROC)

OP53
Les exophtalmies : Etude rétrospective à propos de 26 cas
A El Ouachekradi, A Maadane, B Alami, I Mouhoub, I Baddi, H Chahib, D Jaafar, M Najim, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

OP54
Syringome chondroide bénin de l'orbite : Cause rare d'exophtalmie
A Alouan, B El Mostarchid, H Belfquih, H El Ouarradi, R Derrar, M Oukabli, M Akhaddar, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP55
Exophtalmies tumorales malignes à partir du sinus maxillaire : À propos de deux cas
B Serraj Andaloussi, H Pierret, F Teach, Y Zouhair, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP56
Carcinome adénoïde kystique de la glande Lacrymale : À propos d'un cas
FZ Chammout, Y Hanafi, G Bouayad, A Nestor, S Elhamichi, Z Rachid, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

Pathologie vitréorétinienne

VR01
Les télangiectasies idiopathiques juxtafovéolaires : À propos de deux cas
R Abdelkhalek, N Aigbe, Y Hanafi, M Belmlih, F Asri, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

VR02
Choroidite pseudoserpigineuse d'origine tuberculeuse
R Abdelkhalek, N Aigbé, M Belmlih, Y Hanafi, F Asri, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

VR03
Toxoplasmose oculaire : À propos de 15 cas
O El Yamouni, M El Khaoua, B Rezzoug, N Tzili, E Abdellah, A Berraho (Rabat - MAROC)

VR04
Les fibres à myéline rétiniennes. Revue de la littérature à propos d'un cas
F Alami, S Falah, M Errera, M Pâque (Rabat - MAROC, Paris)

VR05
Occlusion d'une branche de la veine temporale de l'œil droit chez une patiente suivi pour un pseudoxanthome élastique
Y Bennouk, C Louaya, R Zerrouk, H Ait Lhaj, Y Bouia, M Kriet (Marrakech, Agadir, Rabat - MAROC)

VR06
Complications des lésions périphériques du fond d'œil lors du rétinoschisis liés au chromosome x : À propos d'un cas
S Benziane, M Atitich, O Lazrek, M Lazrek, R Daoudi (Rabat - MAROC)

VR07
Décollement de la rétine avec une prolifération avancée vitréo-rétinienne
S Benziane, M Atitich, O Lazrek, A Karmane, M Lazrek, R Daoudi (Rabat - MAROC)

VR08
Les occlusions veineuses rétiniennes : profil épidémiologique et étiologique : À propos de 16 cas
B Rezzoug, M Mrabeh, M Al Khaoua, H Ali, N Tzili, A Bernoussi, A Berraho (Rabat - MAROC)

VR09
Une hémorragie rétro-hyaloïdienne compliquant une thrombopénie secondaire à une aplasie médullaire : À propos d'un cas
H Chahib, B Alami, I Baddi, A Maadane, K Serraj, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

VR10
Rétinopathie ischémique au cours du lupus érythémateux systémique : À propos d'un cas
M Riani, T Bargach, A Fiqhi, B Moujahid, M Oudbib, Y Mouzari, S Iferkhass, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

VR11
Neurorétinite stellaire révélant une sténose de l'artère rénale
Y Abaloun, H Moumene, T Abdellaoui, AS Youssoufou Souley, R Abdelkhalek, R Messaoudi, K Reda, A Oubaaz (Temara, Rabat - MAROC)

VR12
Maladie de Best compliqué de néo vascularisation choroïdienne : intérêt d'injection intra vitréenne d'anti VEGF
H Oummad, S Elhaouzi, H Elouarradi, A Karmane, R Douadi (Rabat - MAROC)

VR13
Traitement de la néovascularisation choroïdienne idiopathique du sujet jeune par injections intravitréennes de bevacizumab (4 cas)
T Abdellaoui, F El Asri, H Moumen, R Abdelkhalek, Y Abaloun, AY Souley, R Messaoudi, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

VR14
Rétinopathie lupique vaso-occlusive : À propos d'un cas
M Benlahbib, N Slassi, I Ahmiti, A El Hassan, F Bencherifa, N Benchekroun, A Berraho (Rabat - MAROC)

VR15
Hémorragies rétiniennes à centre blanc révélant une leucémie aigue lymphoblastique : À propos d'un cas
M Benlahbib, A Ghanem, S Mouine, H Elorch, A Bernoussi, N Benchekroun, F Bencherifa, A Berraho (Rabat - MAROC)

VR16
Mélanome choroïdien primitif : À propos de 11 cas
N Saifaoui, L El Ouali, M El Belhadji, S Oubali, K Nayme, L Benhmiddoune, R Rachid, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

VR17
Néo vascularisation choroïdienne rétro-fovéale chez le fort myope : À propos de trois cas
I Lamsaddar, A Wadrahmane, F Teach, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

VR18
L'atteinte ophtalmologique dans la maladie de Kikuchi Fujimoto : À propos d'un cas
F Benotmane, S Belhassan, L Hmidchat, S Berradi, A El Jai, A Karmane, M Laghmari, B Tnacheri Ouazzani, R Daoudi (Rabat - MAROC)

VR19
Les tumeurs rétiniennes vasoprolifératives : Aspects cliniques et prise en charge
T Elghazi, H Ouarradi, FZ Elmeriague, A Belmokhtar, S Berradi, S Benziane, H Moussaif, A Karmane, R Daoudi (Rabat - MAROC)

VR20
L'intérêt des injections intravitréennes de bévacizumab dans le traitement de l'œdème maculaire des occlusions veineuses rétiniennes : À propos de 23 cas
S Chatoui, M Belmalih, A El Khoyaali, S Iferkhas, H Qariani, A El Omari, N El Ouattassi, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

VR21
OVCR après une séance d'hémodialyse chez un insuffisant rénal chronique : À propos d'un cas
J Mare Njoya, M Outager, R Ndouhi, L Benhmidoune, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

VR22
Apport de l'Optical Cohérence Tomography (OCT) dans le diagnostic et le suivi des rétinoschisis maculaires chez les patients myopes forts : À propos de trois cas
M Zryouil, L Benhmidoune, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

VR23
Les fibres à myéline rétiniennes : à propos de deux cas
A Maadane, I Mouhoub, B Alami, I Baddi, A El Ouchkradi, H Chahib, M Najim, D Jaafar, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

VR24
Quel traitement pour quelle occlusion veineuse de la rétine ?
J Zaim (Casablanca - MAROC)

VR25
Rétinopathie ischémique au cours de la maladie de Takayasu : À propos d'un cas
T Abdellaoui, F El Asri, R Abdelkhalek, H Moumen, Y Abaloun, AY Souley, R Messaoudi, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

VR26
Maculopathie cristalinne dans le syndrome sjogren larsson : Observation familiale
Y Elkharroubi, MH Meskini, M By, M El Belhadji, L Benhmidoune, A Chakib, R Rachid, K Zaghzoul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

VR27
Les Complications ophtalmologiques des antipaludéens de synthèse : À propos de trois observations
Z Driouich, L El Ouali, N Salam, L Benhmidoune, M El Belhadji, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

VR28
Le décollement de rétine du myope fort
M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

VR29
Occlusion vasculaire rétinienne bilatérale révélant un syndrome des anti- phospholipides
M Anoune, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

VR30
Les aspects iconographiques de la rétinopathie diabétique par un rétinographe non mydriatique
M Marrakchi, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

VR31
Les facteurs associés à un mauvais résultat visuel dans le traitement de l'œdème maculaire diabétique par le Bevacizumab
M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

VR32
Tuberculose oculaire : À propos de 4 cas
Y Hanafi, F Elasri, R Abdelkhalek, M Khmamouche, M Belmalih, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

VR33
La rétinite pigmentaire inverse : À propos d'un cas
N Eddassi, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

VR34
Panorama sémiologique des déchirures rétiniennes
A Mami, M Meskini, A Gallala, L Benhmidoune, R Rachid, A Chakib, M El Belhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

VR35
La rétinopathie pigmentaire : À propos d'un cas
S Belhassan, F Benotmane, O Charhi, A Jait, R Daoudi, I Sabrane, O Lazrak, Z Jaja, A Regragui (Rabat - MAROC)

VR36
LA choriorétinite séreux centrale de la rétine : À propos d'un cas
S Belhassan, O Charhi, R Daoudi, MZ Benchrif, F Benotmane, O Lazrak, A Jait, Z Jaja, Z Bettich (Rabat - MAROC)

VR37
Occlusion isolée d'une artère cilio rétinienne
H Amrani-Henchi, M Khalidi, M Nadhari, L Benhmidoune, M El Belhadji, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

VR38
Vasculopathie polypoidale choroïdienne, une forme frontière de DMLA exsudative à connaitre
F Zahir, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

VR39

Hamartome astrocytaire de la rétine : À propos de 3 cas

H Chokrani, S Tabet Aoul, S Harchali, W Bengarai, A Kouisbahi, Z Hajji, E Abdallah, M Charif Chefchaouni, A Berraho (Rabat - MAROC)

VR40

Place de l'échographie oculaire dans les décollements rétiniens

A Kassimi, J Dinari, N Moussali, A Elgharbi (Casablanca - MAROC)

VR41

Comparaison des impacts du laser Argon versus PASCAL par OCT spectral-domain

R Tahiri Joutei Hassani, O Sandali, G Jounda, R Adam, C Baudouin (Paris)

VR42

Rétinite pigmentaire unilatérale : Difficile à trancher !!

F Zahir, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

VR43

Occlusion veineuse rétinienne et syndrome d'hyperviscosité : À propos d'un cas

S Younes, F Chraibi, M Abdellaoui, I Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

VR44

Le rétinoschisis lié à l'X : À propos d'un cas de sexe féminin

N Htiti, M Lghmari, C Daoudi, O Lzrek, R Daoudi (Rabat - MAROC)

VR45

Neuropathie optique ischémique antérieure unilatérale après chirurgie esthétique : À propos d'un cas et revue de littérature

S El Mouadden Lalami, A Sertany, K Echorfi, T Rachidi, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

VR46

La rétinopathie de Valsalva après effort de toux

S Louaya (Agadir - MAROC)

VR47

La choriorétinite toxoplasmique : À propos de 11 cas

S Azennoud, W Bengarai, M Zarrouki, A Rhafour, S Nassik, Z Hajji, A Boulanouar, F Bencherifa, A Berraho (Rabat - MAROC)

VR48

Maladie de coats : À propos de 3cas

N Htiti, O Lzrek, R Daoudi (Rabat - MAROC)

VR49

Manifestation inhabituelle d'une vascularite rétinienne sur maladie de Behcet : À propos d'un cas

FZ El Meriague, A Belmokhtar, S Tachfouti, O Cherkaoui, R Daoudi (Rabat - MAROC)

VR50

La maladie de Vogt Koyanagi Harada et le décollement séreux rétinien : À propos de 20 cas

H Ali, B Rezzoug, H Chokrani, S Tabet-Aoul, EH Abdallah, A Boulanouar, A Berraho (Rabat - MAROC)

VR51

Apport de l'échographie dans le décollement rétinien

JB Matusila, A Kassimi, N Moussali, N Elbenna, A Gharbi (Casablanca - MAROC)

VR52

Forme compliquée de la maladie de coats à propos de deux cas

S Azennoud, S Nassik, M Zarrouki, W Bengarai, S Merrouni, A Boulanouar, M Chefchaouni, F Bencherifa, A Berraho (Rabat - MAROC)

VR53

Neuropathie optique compressive révélant un adénome hypophysaire : À propos d'un cas

A El Ouachekradi, A Maadane, B Alami, I Mouhoub, I Baddi, H Chahib, MA Khoudrani, D Jaafar, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

VR54
La pseudo-rétinite de Purtscher : À propos d'un cas
H Pierret, A Waderrahmane, F Teach, A Saadellaoui, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

VR55
Rétinopathie drépanocytaire compliquée à propos d'un cas et revue de littérature
I Fetouh, N Benmoumen, S El Baroug, S Loukili, B Allali, L El Maaloum, A El Kettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

VR56
Corps étrangers du segment postérieur de l'œil : Diagnostique et thérapeutique (9 cas)
S Baroudi, H Ahammou, H Es-Safi, L Soltani, K Moussaoui, I Hajji, T Baha, R Benhaddou, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

VR57
Anti-VEGF et néovascularisation choroïdienne compliquant une myopie forte; efficacité, tolérance et réponse immédiate
N Ouslim, A Idder, S Ghodbane (Oran - ALGERIE)

VR58
Antibioprophylaxie dans les injections intravitréennes d'anti VEGF
N Ouslim, L Houfani, A Idder (Oran - ALGERIE, Batna - ALGERIE)

VR59
Rétinoblastome régressif : À propos d'un cas
A Mohamed, A Mohamed Yacob, A Yacob (Rabat - MAROC)

Ophtalmopédiatrie et strabisme

OP01
Les manifestations ophtalmologiques des malformations congénitales de la papille
A Jait, S Berradi, O Lezrek, H El Ouarradi, M Attitich, K Naciri, A Karmane, S Belhassan, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP02
Syndrome de Miller Fisher chez l'enfant révélé par une diplopie :
À propos d'une observation
N Benmoumen, B Allali, G Daghouj, S El Baroug, M Zouari, S Rizki, L Elmmaloum, A Elkettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP03
Un œdème papillaire bilatéral révélant de multiples Kystes hydatiques cérébraux
N Benmoumen, L Elmmaloum, G Daghouj, A Adraoui, S El Baroug, I Fettouh, B Allali, A Elkettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP04
Les troubles oculo-moteurs du myope fort : À propos de 60 cas
N Tzili, A Kapoli, M El Khaoua, O El Yamouni, N El Berdaoui, F Bencherifa, A Berraho (Rabat - MAROC)

OP05
Manifestations ophtalmologiques de la maladie de Crouzon : À propos de deux cas
MR Ezzahraoui, H Ahammou, S Baroudi, R Benhaddou, I Hajji, T Baha Ali, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

OP06
Paralysie du nerf abducens droit révélant une pansinusite
S Iferkhass, R Abdelkhalak, A Elkhoyaali, F Elassri, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

OP07
La rétinopathie des prématurés : À propos de 5 cas
S Elhadi, A Rhafour, A Ghanem (Rabat - MAROC)

OP08
Syndrome de Stilling Türk Duane : Analyse clinique et thérapeutique : À propos d'un cas
M Khalidi, I Mghinia, N Salam, K Chaabi, L Benhmidoune, A Chakib, M El Belhadji, R Rachid, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP09
Le syndrome de Stilling -Turk-Duane : À propos de 34 cas
I Sabrane, F Benotmane, C Daoudi, M Laghmari, H Skiker, H Handor, N Htiti, F Elmeryague, R Daoudi (Rabat - MAROC)

OP10
Aspects clinique et thérapeutiques du syndrome de stilling duane turk
S El Merrouni, S Azennoud, A Kapoli, M Mrabeh, H Chokrani, W Bengaraii, A Bernoussi, F Bencherifa, A Berraho (Rabat - MAROC)

OP11
Leucémie aigue myéloïde (LAM) devant une exophtalmie chez l'enfant
Y Zouhair, M Zouari, S El Barough, N Benmoumen, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP12
L'hémangiome orbitaire chez le nourrisson
I Bouziane, R Mohyeddine, I Fettouh, M El Molhliss, A Kettani, B Allali, L El Maaloum, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP13
Angéite givrée révélatrice d'un neurobehçet chez un enfant
S Ballyout, Y Bouziani, H Bighouab, W Nassiri, I Cherif, I Hajji, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

OP14
Le syndrome de Wiskott-Aldrich
N Cherrabi, S Loukili, S El Barroug, S Louwaya, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

OP15
Les manifestations ophtalmologiques chez les enfants atteints de syndrome de Down
I Fetouh, M Zouari, S El Baroug, N Benmoumen, B Allali, L El Maaloum, A El Kettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP16
Atteinte oculaire dans le syndrome de blau : À propos d'un cas
B Serraj Andaloussi, S Knari, S Loukili, IBouziane, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, A Amraoui,K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

OP17
Zona ophtalmique chez l'enfant
N Cherrabi, A Sertany, ILamsaddar, A Waderahman, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca- MAROC)

Neuro-ophtalmologie

NO01
Thrombophlébite cérébrale révélée par une diplopie : À propos d'un cas
Z Jaja, T Elghazi, W Ibrahimy, O Charhi, S Belhassan, A Laghmari, N Boutimzine, R Daoudi

(Rabat - MAROC, Aucun Résultat - MAROC)

NO02
Ophtalmoplégie douloureuse révélant un syndrome de tolosa-hunt : À propos d'un cas
G Bouayad, FZ Chamout, Y Hanafi, A Nestor, S El Hamichi, R Messaoudi, F El Asri, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

NO03
Œdème papillaire secondaire à la prise des tétracyclines : À propos d'un cas
H Qariani, M Belmalih, S Chatoui, N El Ouattassi, A El Khoyaali, AE Omari, S Iferkhass, R Karim, AB Oubaâz (Rabat - MAROC)

NO04
Apport de l'imagerie dans la prise en charge des urgences neuro ophtalmologiques
L El Bekkali, S Wakrim, N El Benna, N Moussali, A Gharbi (Casablanca - MAROC)

NO05
Un ptosis unilatéral révélant une tumeur exceptionnelle de la loge caverneuse
A Bennis, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

NO06
La neuromyélite optique de Devic : À propos de 5 cas
S Loukili Idrissi, N Cherrabi, L Naciri, M Salem, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul, A El Amraoui (Casablanca - MAROC)

NO07
Neuropathie optique bilatérale secondaire à une intoxication au méthanol
N Bouslous, M Baali, R Benhaddou, I Hajji, AT Baha, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

NO08
Neuropathie optique de l'adulte : À propos de 148 cas
A Ghanem, I Ahmiti, A Rhafour, S Mouine, H Seyid, N Benchekroun, A Berraho (Rabat - MAROC)

NO09
Un œdème papillaire révélant une méningite carcinomateuse : À propos d'un cas
M Riani, R Abdelkhalek, Y Abaloun, K Reda (Rabat - MAROC)

NO10
Les neuropathies optiques : Profil épidémiologique, clinique et thérapeutique à Oujda
I Baddi, A Maadane, B Alami, I Mouhoub, A El Ouachekradi, H Chahib, M Najim, D Jaafar, R Sekhsoukh (Oujda - MAROC)

NO11
Neuropathie optique ischémique bilatérale : Complication rare du traitement par Interféron alpha
M Kriet, Y Bouia, L Aitlhaj, Y Bennouk (Marrakech - MAROC)

NO12
Neuropathie optique bilatérale induite par antituberculeux : À propos d'un cas
H Elouarradi, LM Hmidchat, A Alouane, T Elghazi, O Ibrahimy, R Daoudi (Rabat - MAROC)

NO13
Neuropathie optique ischémique causée par hypotension nocturne
Y Bouia, B Youssef, L Aitlhaj, S Elhamichi, M Kreit (Marrakech - MAROC, Rabat - MAROC)

NO14
Œdème papillaire bilatéral révélant un cancer du rein métastatique : À propos d'un cas
A Omari, A Elkhoyaali, S Chatoui, S Iferkhas, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

NO15
Neuropathie optique isolée révélant une neurosyphilis : À propos de 2 observations
A Atiq, Z Bounsif, S Oubali, L Benhmidoune, R Rachid, M El Belhadji, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

NO16
Ptosis aigu révélant une sténose de l'artère carotide interne
F Teach, L Naciri, I Lamsadar, A Echorfi, L El Maaloum, B Allali, A El Kettani, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

NO17
Hémianopsie bitemporale révélant un craniopharyngiome
M Zouari, S Elbaroug, S Rezki, N Benmoumen, M Mohamed Salem, L Elmaaloum, B Allali, A Elkettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

NO18
NORB : manifestation révélatrice d'une sarcoïdose
J Ahmimeche, H Ali, Z Jebbar, T Badou, S Ahbedou, R Abdelkhalek, I Ahmiti, A Berraho (Rabat - MAROC)

NO19
Œdème papillaire bilatéral révélant une thrombophlébite cérébrale du post-partum
M Bakhsh, I Boujarnija, K Skalli, S Oubali, L Benhmidoune, R Rachid, K Zaghloul, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

NO20
Neuropathie optique au cours de la maladie de STILL : À propos d'un cas
H Moutei, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

NO21
Paralysie du VI révélatrice d'un cancer du cavum : À propos d'un cas
T Bargach, F Elasri, A Fiqhi, B Moujahid, M Riani, M Oudbib, R Zerrouk, K Reda, A Oubaaz (Rabat - MAROC)

NO22
L'électrophysiologie en ophtalmologie expérience du CHU Hassan II Fès
A Alaoui Ismaili, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

NO23
Paralysie du VI révélant une tumeur du cavum
M Zouari, S Elbaroug, S Rezki, N Benmoumen, M Salem, L Elmaaloum, B Allali, A Elkettani, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

NO24
Neuropathie optique au cours de la maladie de Behçet
S Keita, M Abdellaoui, F Chraibi, AI Benatiya, H Tahri (Fès - MAROC)

NO25
Syndrome de l'apex orbitaire : À propos de deux observations
N Khaddi, A Khallouq, L Naciri, A Waderrahmane, F Teach, L El Maaloum, B Allali, A El Ketteni, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

NO26
Neuropathie optique ischémique antérieure sur drusens papillaires : À propos d'un cas
FZ El Meriague, A Belmokhtar, M Attitich, S Elhaouzi, R Daoudi (Rabat - MAROC)

NO27
Les atteintes du nerf optique dans la maladie de Behçet : À propos de 59 cas
M Zarrouki, G Soufi, S Azennoud, W Bengarai, M El Yadari, Z Hajji, A Boulanouar, A Berraho (Rabat - MAROC)

NO28
Neuropathie optique bilatérale compliquant une maladie de basedow
J Ahmimeche, H Ali, I Ahmiti, T Baddou, Z Jebbar, A Berraho (Rabat - MAROC)

NO29
Neuropathie optique bilatérale révélant une maladie de Biermer (1 cas)
H Es-Safi, L Soltani, H Ahammou, K Moussaoui, I Hajji, R Benhaddou, T Baha, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

NO30
Une cause rare de neuropathie optique : Thyroïdite de Hashimoto
T Ramdani, M Abdellaoui, F Chraibi, I Benaatiya Andaloussi, H Tahri (Fès - MAROC)

NO31
Neuropathie optique isolée d'origine syphilitique : À propos de 2 cas
R N'Dohi, M Outajer, J Mare Njoya, M Bouazza, L Benhmidoune, A Amraoui (Casablanca - MAROC)

Divers

D01
La genèse des verres progressifs
A Benbouzid, I Hajji, R Benhaddou, T Baha Ali, A Moutaouakil (Marrakech - MAROC)

D02
Tuberculose oculaire chez l'immunocompétent : À propos de 10 cas
A Gallala, H Meskini, M Bouazza, L Benhmidoune, R Rachid, M El Belhadji, A Amraoui, K Zaghloul (Casablanca - MAROC)

Sponsors SMO 2014

Gold sponsors

Baush+Lomb - Zenith Pharma
Alcon
Théa
Allergan
Essilor

Silver sponsors

Novartis
MSD
Bottu

Bronze sponsors

Promu
Kitmed
Bayer
Haag-Streit
Vuclaire

Autres sponsors

MP Maghreb
Indo
Ophtalia
Promopharma
Ophtaldis
Maghrébine Optique
Emetropmaroc
Cristalens
Abbe Technologie
Limane
Maison du Médecin
Rimapharma
Magica Casablanca
T2S
Phi
Pfizer